

|  |
| --- |
|  Фотографија/*Photo* 3,5 x 4,5 цм/*cm* |

**ДИПЛОМАТСКО-КОНЗУЛАРНО ПРЕДСТАВНИШТВО**

**РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ У СИДНЕЈУ**

*Diplomatic and Consular Mission*

# *of the Republic of Serbia in Sydney*

## Захтев за издавање путног листа

## *emergency TRAVEL DOCUMENT APPLICATION*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Јединствени матични број грађана/*Personal number* |  |
| 2. | Презиме и име/*Surname and given name* |  |
| 3. | Девојачко презиме/*Maiden name* |  |
| 4. | Име родитеља/Father’s and Mother’s *First name* |   |
| 5. | Пол/*Sex* |  Мушки/*Male*  женски/*Female*  |
| 6. | Датум рођења/*Date of birth* |  |
| 7. | Место, општина и држава рођења/*Place and country of birth* |  |
| 8. | Држављанство/*Nationality*  |  |
| 9. | Пребивалиште, односно боравиште и адреса у Србији и у иностранству (рођени у иностранству уписују последње пребивалиште родитеља)/*Place of residence and adress* | Р. Црна Гора/*In Montenegro:* |
| ИНОСТРАНСТВО/ *Abroad:* |
| 10. | Од када боравите у иностранству и због чега тражите путни лист/*Date of arrival to foreign country and reasons for applying for emergency travel document* |  |
| 11. | Да ли сте се већ обраћали ради издавања путног листа/*Previous applications for emergency travel document* |  |
| 12. | Да ли имате неку путну исправу (ако имате - навести врсту и број, када и ко је издао)/*Do you have other travel document (if yes-give the type, number, issuing authority and date of issue)*  |  |
| 13. | Подаци о стараоцу(ако лице има стараоца)/*Legal guardian data (if person has one)* |  |

 ........................................................ ....................................................

 (Датум /*Date*) (Потпис/*Signature*)

|  |
| --- |
| Попуњава службено лице*To be filled out by the authorized person* |
| Како је захтев решен |  |
| Број путног листа |  |
| Датум издавања |   |
| Важи до |  |
| Таксе и трошкови | Конзуларна такса (Одељак Б ЗОРАТ, Тар.бр. 1 и 9 став 1): |  |
| Образац путног листа: |  |
| Образац захтева и стварни трошак: |  |
| Ослобођено плаћања таксе(навести основ): |  |
| Напомена: |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис примаоца/*Signature of recipient*

У/*In*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дана/*Date*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис овлашћеног лица/

 *Signature of authorized person*

 **ЗАХТЕВ СЕ ПОПУЊАВА ЧИТКО ШТАМПАНИМ СЛОВИМА**

 **/** *TO BE FILLED IN BY USING CAPITAL LETTERS /*

##