



**УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ОБРЕНОВАЦ**  
**Одсек за борацко-инвалидску заштиту и избеглице**  
**Захтев Комесаријата за избеглице за укидање статуса**  
**избеглог/прогнаног лица**

[ ]

Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

**1. Подаци о лицу које подноси захтев:**

Име и презиме	
Јединствени матични број (ЈМБГ)	
Улица и број	
Контакт телефон	
e-mail	

Молим вас да ми се утврди престанак статуса избеглог – прогнаног лица који сам користио-ла по решењу Комесаријата за избеглице бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године.

Овај захтев подносим из разлога:

	Прихватио-ла држављанство Републике Србије и уписан-а сам у књигу држављана
	Трајног напуштања Републике Србије и повратка у место пребивалишта

У статусу избеглог-прогнаног лица остају следећи чланови породице:

--

Одричем се права жалбе на решење.

**ПРИЛОЗИ (у два примерка):**

- Фотокопију решења о признавању статуса избеглог лица
- Извод из матичне књиге рођених
- Фотокопију избегличке легитимације
- Фотокопију решења о држављанству
- Фотокопију уверења о држављанству

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(потпис)