

\_\_\_\_\_  
(наименование органа внутренних дел,  
органа дипломатической службы)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес заявителей (заявителя))  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Место для  
фотографии

Мы (Я), \_\_\_\_\_  
(фамилии, имена, отчества родителей (единственного родителя))

\_\_\_\_\_,  
просим (прошу) зарегистрировать утрату гражданства Республики  
Беларусь в соответствии с абзацем третьим статьи 19 Закона Республики  
Беларусь «О гражданстве Республики Беларусь» нашим (моим)  
несовершеннолетним ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подписи родителей (единственного родителя))