



GENERALNI KONZULAT REPUBLIKE
SLOVENIJE
V CLEVELANDU

**CONSULATE GENERAL OF THE REPUBLIC OF
SLOVENIA, CLEVELAND**

IZJAVA

Spodaj podpisani(a) _____ (*ime in priimek*),
rojen(a) dne _____ (*datum rojstva*)
v _____ (*kraj rojstva*),
s stalnim prebivališčem _____
_____ (*naslov*)

prosim, da se mi nova osebna izkaznica posreduje na naslov:

Razumem, da Generalni Konzulat Republike Slovenije v Clevelandu ne more prevzeti odgovornosti za izgubo/krajo/poškodbo/zlorabo dokumenta med prevozom. S podpisom prevzemam odgovornost za prevzem osebne izkaznice po pošti.

Podpis: _____ Datum: _____