

**Отделение посольства
Республики Казахстан
в г. Бонн**

От: _____

_____ проживающего (-шей) в ФРГ по адресу:

_____ (на немецком языке)

_____ (телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас считать меня (и моего ребенка, детей) утратившим гражданство Республики Казахстан, в связи с получением гражданства ФРГ

_____ (ф.и.о., год рождения ребенка, детей)

Последний адрес проживания в Республике Казахстан:

_____ до _____ года.

Место работы на данный момент:

Копии необходимых документов прилагаю.

О причинах, основаниях и последствиях принятия решения об утрате мной гражданства Республики Казахстан уведомлен (-на). С условиями выдачи справки согласен (-на).

Дата и подпись

« _____ » _____ 20 ____ г
