

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МВС України
16.08.2012 № 715

Форма 10

ЗОБОВ'ЯЗАННЯ
припинити іноземне громадянство

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

_____ року народження, уродженець(ка) _____,
(місце народження)

громадянин(ка), підданий(а) _____,
(підкреслити необхідне) (назва держави)

зобов'язуюся протягом двох років з моменту набуття мною громадянства
України припинити громадянство (підданство) _____
(назва держави)

і подати до органу, що видав мені тимчасове посвідчення громадянина
України, документ про припинення громадянства (підданства) _____,
(назва держави)

виданий уповноваженим на те органом цієї держави.

У разі неотримання мною з незалежних від мене причин документа
про припинення громадянства (підданства) _____
(назва держави)

зобов'язуюся подати декларацію про відмову від громадянства
(підданства) цієї держави і повернути національний паспорт громадянина
_____ до уповноваженого органу цієї держави.
(назва держави)

_____ 20__ року

(підпис заявника)

Голова ДМС України

М. Ю. Соколюк