

ИЗЈАВА ДАВАОЦА  
О ПОВЛАЧЕЊУ ПРИСТАНКА ЗА ДАРОВАЊЕ РЕПРОДУКТИВНИХ  
ЋЕЛИЈА

ЛИЧНИ ПОДАЦИ ДАВАОЦА РЕПРОДУКТИВНИХ ЋЕЛИЈА:

Име и презиме:

ЈМБГ:

Датум:     
дан месец година

Пол: М  Ж

Место пребивалишта и адреса:    
улица и место  
број

општина држављанство

Изјављујем на основу своје слободне воље да

ПОВЛАЧИМ ИЗЈАВУ од \_\_\_\_\_ (датум) О ПРИСТАНКУ ДА  
ДАРУЈЕМ СВОЈЕ

\_\_\_\_\_ (назив репродуктивне ћелије)

ЗА УПОТРЕБУ У ПОСТУПКУ БМПО.

Сагласан/а сам да се раније дароване репродуктивне ћелије без одлагања униште у складу са законом.

\_\_\_\_\_  
Назив и место Центра за БМПО,  
односно Банке репродуктивних  
ћелија, ткива и ембриона

Датум:

дан месец година

\_\_\_\_\_  
Потпис и факсимил надлежног  
специјалисте

\_\_\_\_\_  
Својеручни потпис  
даваоца изјаве