



UTL

ÚTLENDINGASTOFNUN  
DIRECTORATE OF IMMIGRATION

UTL number

**Samþykki barns vegna beiðni um lausn frá íslensku ríkisfangi /**  
*Consent by a child regarding an application to renounce Icelandic citizenship*

**Skv. 13. gr. laga um íslenskan ríkisborgararétt nr. 100/1952 /**  
*In conformity with Art. 13 of Act no. 100/1952 on Icelandic citizenship.*

**Ef sótt er um lausn frá íslensku ríkisfangi fyrir barn á aldrinum 12 til 18 ára, þarf skriflegt samþykki þess að liggja fyrir. Athugið að afrit af vegabréfi barns þarf að fylgja til staðfestingar á undirskrift /**  
*If applying to renounce Icelandic citizenship for a child aged 12 to 18 years, his/her written consent must exist. Note that a copy of the child's passport must accompany the application for confirmation of signature.*

- 1. Nafn barns (umsækjanda) sem fylgir beiðni foreldris um lausn frá íslenskum ríkisborgararétti /**  
Name of child (applicant) accompanying parent's application to renounce Icelandic citizenship

Nafn / Name	Kennitala / ID-number
-------------	-----------------------

- 2. Nafn foreldris sem biðst lausnar frá íslenskum ríkisborgararétti /**  
Name of parent applying to renounce Icelandic citizenship

Nafn / Name	Kennitala / ID-number	Ríkisfang / Nationality
-------------	-----------------------	-------------------------

- 3. Samþykki barns**  
*Ég sæki hér með um lausn frá íslenskum ríkisborgararétti.*

**Consent by child**

*I hereby apply to renounce my Icelandic citizenship.*

Undirskrift barns / Child's signature	Dagsetning / Date
---------------------------------------	-------------------

- 4. Vottar að rétttri undirskrift barns / Witnesses to the child's signature**

Nafn (undirskrift) / Name (Signature)	Kennitala / ID-number
Nafn (undirskrift) / Name (Signature)	Kennitala / ID-number