

2

Nr. _____
Mapa _____Certific identitatea persoanei
și exactitatea datelorLoc pentru
fotografie3,5x4,5
cm

C.

M.

A.J.

CERERE**pentru eliberarea unui nou pașaport
pentru minorul sub 14 ani**

Solicităm eliberarea pașaportului minorului:

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|----------------------|---------------|----------------------|-----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------------|---|--|
| CNP | <input type="text"/> | Sex | <input type="text"/> | Data nașterii | <input type="text"/> | | | | | | | |
| | | M | F | Z | Z | L | L | A | A | A | A | |
| Numele | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Prenumele | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Numele anterior | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | Prenumele tatălui | | | | | Prenumele mamei | | | | | | |
| Locul nașterii | <input type="text"/> | | | | | | | | Județul | <input type="text"/> | | |
| Domiciliul | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Telefon | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Declarăm (părinții) pe propria răspundere că (marcați cu X situația corespunzătoare) | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> nu posedă pașaport simplu | <input type="checkbox"/> posedă (a posedat) pașaportul simplu nr. <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| | eliberat la data de <input type="text"/> de formațiunea de pașapoarte din județul <input type="text"/> și solicit un nou pașaport deoarece <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Certificat de naștere al minorului | | | | seria | <input type="text"/> | nr | <input type="text"/> | eliberat(ă) la | | | | |
| | | | | data de | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | | | |
| Perioada de valabilitate pentru care solicităm pașaportului: maxim 3 ani <input type="checkbox"/> sau <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| Este inclus în pașaport <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| Solicităm eliberarea pașaportului în regim de urgență. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (marcați cu X) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Data depunerii cererii <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| Culoarea ochilor <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |

Cererea completată cu date inexacte și omisiuni este nulă de drept. Completați cererea pe verso !

SECRET DE SERVICIU (după înregistrare)

