

Taotleja foto
4 x 5 cm

SOOVIAVALDUS EESTI KODAKONDSUSE SAAMISEKS ALAEALISENA

TAOTLEJA ISIKUANDMED

T
Ä
I
T
A

_____ Eesti isikukood _____ eesnimed _____ perekonnanimi
_____ sünniaeg ____/____/____ sugu mees naine _____
sünnikoht: linn või vald /riik _____ päev kuu aasta _____ kodakondsus
_____ alates ____/____/____ kuni ____/____/____
taotleja eelmised nimed _____ päev kuu aasta _____ päev kuu aasta
_____ alates ____/____/____ kuni ____/____/____
taotleja eelmised nimed _____ päev kuu aasta _____ päev kuu aasta

TAOTLEJA ELUKOHT

_____ tänav, maja, korter, linn või küla, vald _____ postiindeks
T
R
Ü
K
I
T
Ä
H
T
E
D
E
G

_____ maakond _____ riik _____ telefon _____ e-post

TAOTLEJA SEADUSJÄRGNE ESINDAJA

vanem vanemad eestkostja

_____ Eesti isikukood või sünniaeg (pp.kk.aaaa) eesnimed _____ perekonnanimi
_____ sünnikoht: linn või vald (kui sündinud Eesti Vabariigis) / riik (kui sündinud välismaal) _____ kodakondsus
_____ elukoht
_____ -----
_____ Eesti isikukood või sünniaeg (pp.kk.aaaa) eesnimed _____ perekonnanimi
_____ sünnikoht: linn või vald (kui sündinud Eesti Vabariigis) / riik (kui sündinud välismaal) _____ kodakondsus
_____ elukoht
_____ -----
 eestkostetasutus
_____ registrikood _____ asutuse nimi
_____ asutuse aadress _____ postiindeks
_____ asutuse esindaja ametinimetus, eesnimed, perekonnanimi

Kinnitan, et taotleja ja seadusjärgne esindaja vastavad kodakondsuse seaduse §13 või §14 sätestatud tingimustele. Kõik esitatud andmed on õiged. Olen teadlik, et valeandmete esitamine on kriminaalkorras karistatav.

_____/_____/_____ taotleja seadusjärgse esindaja allkiri _____ päev kuu aasta _____ taotleja seadusjärgse esindaja allkiri

TÄIDAB AMETNIK

1. Vastu võetud _____ päev kuu aasta _____ ametniku nimi, allkiri
2. Isikusamasus tuvastatud _____ päev kuu aasta _____ ametniku nimi, allkiri
3. Menetlusse võetud §13 lg _____ päev kuu aasta _____ ametniku nimi, allkiri
 §14, ____/____/____ _____ päev kuu aasta _____ ametniku nimi, allkiri
4. Andmed kontrollitud _____ päev kuu aasta _____ ametniku nimi, allkiri
5. Otsus Vabariigi Valitsusse saatmine _____ päev kuu aasta _____ ametniku nimi, allkiri
 menetluse lõpetamine _____ päev kuu aasta _____ ametniku nimi, allkiri