

(Se completează numai de cetățenii români care doresc stabilirea domiciliului în străinătate)

SOLICIT

emiterea unui pașaport în care să se menționeze statul de domiciliu

Tara:

Ultimul domiciliu în România: Județul

Localitatea

Starea civilă*

necăsătorit(ă)

căsătorit(ă)

divorțat(ă)

văduv(ă)

Studii*

gimnaziale

liceale

postliceale

superioare

fără studii

PROFESIE*

inginer

medic, farmacist

jurist

profesor, învățător

economist

Artist

funcționar

tehnician, maistru

lucrător în servicii și comerț

Agricultor

muncitor

cadru militar

altă profesie

fără profesie

student

elev

**Categoriile de date referitoare la starea civilă, studii și profesie se colectează în scop statistic și se transmit către Institutul Național de Statistică, în temeiul Legii 226/2009 privind organizarea și funcționarea statisticii oficiale în România. Nu sunteți obligat să le furnizați.*

Data: _____

Data în fața mea: _____

Semnătura _____

DECLARAȚIE

(Se completează numai în caz de pierdere/distrugere a pașaportului)

Subsemnatul(a) _____ născut(ă) la data de _____, în localitatea _____, județul _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, județul (sectorul) _____, str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, etajul _____, apartamentul _____, cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal, potrivit căruia declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute la art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, constituie infracțiunea de FALS ÎN DECLARAȚII și se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani, sau cu amendă, declar pe propria răspundere următoarele: *(se va menționa amănunțit când și unde a pierdut sau, în cazul deteriorării/distrugerii, din ce cauză s-a deteriorat/distrus)*

Aceasta îmi este declarația pe care o susțin și o semnez personal.

Data _____

Semnătura _____