

TAOTLEJA KONTAKTANDMED / APPLICANT'S CONTACTS / КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

(13) Postiaadress (Riik, maakond, linn/vald, alevik/küla, tänav/talu, maja, korter) / Postal address (Country, county, town/village, street/farm, house, apartment) / Почтовый адрес (государство, уезд, город/волость, село(поселок)/деревня, улица/хутор, дом, квартира)

(14) E-posti aadress / E-mail / адрес E-mail

(15) Telefon / Phone / Телефон

KLEEBISE VÄLJASTAMINE Elamisloa kleebise kandmiseks reisidokumenti peab taotleja või tema seadusjärgne esindaja isiklikult pöörduma Kodakondsus- ja Migratsiooniametisse või Eesti välisesindusse. Palun määrake väljastuskoht.

ISSUE OF STICKER To enter the residence permit sticker in the travel document, the applicant or his/her legal representative is required to address Citizenship and Migration Board or Estonian representation in person. Please specify the place of issue.

ВЫДАЧА ВКЛЕЙКИ Для внесения наклейки вида на жительство в проездной документ, ходатайствующий или его законный представитель должен лично обратиться в Департамент гражданства и миграции или в зарубежное представительство Эстонии. Определите, пожалуйста, место выдачи наклейки

(16) Väljastuskoha nimetus / Name of place of issue / Название места выдачи

TAOTLEJA SEADUSJÄRGSE ESINDAJA ANDMED Alla 15-aastase lapse või muu piiratud teovõimega isiku eest esitab taotluse tema seadusjärgne esindaja (alaealise lapse vanem, eestkostja või eestkosteaduse esindaja)

DATA OF APPLICANT'S LEGAL REPRESENTATIVE For child younger than 15 years and other person of restricted active legal capacity, the application is submitted by his or her legal representative (parent of minor child, guardian or representative of guardianship authority)

ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО За ребенка моложе 15 лет или за иное лицо с ограниченной дееспособностью ходатайство подает его законный представитель (родитель несовершеннолетнего ребенка, опекун или представитель учреждения опеки)

(17) Taotlejat esindab
Legal representative of applicant
Законный представитель ходатайствующего

vanem	eestkostja	eestkosteaduse esindaja
<input type="checkbox"/> parent	<input type="checkbox"/> guardian	<input type="checkbox"/> representative of guardianship authority
родитель	опекун	представитель учреждения опеки

(18) Sünniaeg / Date of birth / Дата рождения

__/__/__/__ pp/kk/aaaa dd/mm/yyyy дд/мм/гггг

(19) Perekonnanimed / Surnames / Фамилии

(20) Eesnimed / Given names / Имена

Kinnitan, et kõik esitatud andmed ja taotlusele lisatud dokumendid on õiged. Olen teadlik, et valeandmete esitamine on karistatav.

I confirm that all data submitted and documents annexed are correct. I am aware that submitting false data is punishable.

Подтверждаю достоверность всех представленных данных и приложенных к ходатайству документов. Мне известно, что представление ложных данных наказуемо.

Kuupäev (pp/kk/aaaa) / Date (dd/mm/yyyy)
Дата (дд/мм/гггг)

Taotleja või tema seadusjärgse esindaja allkiri / Applicant's or his/her legal representative's signature / Подпись ходатайствующего или его законного представителя

__/__/__/__

TÄIDAB AMETNIK

Menetlusse võetud __/__/__/__

Nimi, allkiri

Isikusamasus tuvastatud __/__/__/__

Nimi, allkiri

Allkirjavõimetus tuvastatud __/__/__/__

Nimi, allkiri

Kanda Keelduda kandmisest

Nimi, allkiri

Jätta taotlus läbi vaatamata