Siseministri 04.07.2025 määrus nr 19
„ Viisaotsuse ja viibimisaja otsuse vaidlustamise kord“
LISA

VIISA ANDMISEST KEELDUMISE, VIISA TÜHISTAMISE, VIISA KEHTETUKS TUNNISTAMISE, VIIBIMISAJA PIKENDAMISEST KEELDUMISE JA VIIBIMISAJA ENNETÄHTAEGSE LÕPETAMISE OTSUSE VAIE

Täitke vaie trükitähtedega ja loetavalt tumedas kirjas. Isikunimi kirjutage vastavalt reisidokumendis olevale ladinatähelisele nimekujule. Vaides ei tohi olla parandusi. Kui andmed puuduvad, märkige kriips.

VAIDLUSTAJA ISIKUANDMED	
Eesnimi või -nimed	Sünniaeg (pp.kk.aaaa)
Perekonnanimi või -nimed	
Telefon	E-post

VAIDLUSTATAKSE

Selle haldusorgani nimetus, kellele vaie esitatakse
……..

☐ Viisa andmisest keeldumist, viisataotlus nr……..……...

☐ Viisa nr……..…… tühistamist, otsus nr……..……

☐ Viisa nr……..…… kehtetuks tunnistamist, otsus nr……..…….

☐ Viibimisaja pikendamisest keeldumist, taotlus nr……...……

☐ Viibimisaja ennetähtaegset lõpetamist, otsus nr……...……...

OTSUSE VAIDLUSTAMISE PÕHJUS (vajaduse korral kasutage lisalehte)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Vaide allkirjastamisega kinnitan esitatud andmete õigsust ja dokumentide ehtsust.

Vaide allkirjastamisega kinnitan, et olen teadlik, et kui esitan vaide menetlemise ajal Eesti Vabariigi välisesindusele või Politsei- ja Piirivalveametile uue viisa- või viibimisaja pikendamise taotluse, jäetakse see läbi vaatamata kuni vaide kohta lõpliku otsuse tegemiseni.

Vaide esitamine ei ole välismaalase Schengeni konventsiooni liikmesriigi territooriumile saabumise või seal viibimise alus ega lükka sealt lahkumise kohustuse täitmist edasi.

Vaidlustaja või tema seadusliku esindaja nimi ja allkiri	Kuupäev (pp.kk.aaaa)

ALLJÄRGNEVA OSA TÄIDAB VAIDLUSTAJA JUHUL, KUI TA KASUTAB VOLITATUD ESINDAJAT

ESINDAJA ANDMED	
Eesnimi või -nimed	Sünniaeg (pp.kk.aaaa)
Perekonnanimi või -nimed	
Tänav	Sihtnumber
Linn/küla	Riik
Telefon	E-post

Vaide allkirjastamisega kinnitan, et volitan nimetatud isiku mind esindama minu vaide esitamisega seotud toimingutes.	
Vaidlustaja või tema seadusliku esindaja nimi ja allkiri	Kuupäev (pp.kk.aaaa)

TÄIDAB VOLITATUD ESINDAJA

Vaide allkirjastamisega kinnitan, et nõustun esindama vaidlustajat tema vaide esitamisega seotud toimingutes.	
Volitatud esindaja nimi ja allkiri	Kuupäev (pp.kk.aaaa)