# Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, uzvārds **latviešu valodā**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dzimšanas dati vai personas kods

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adrese korespondencei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektroniskā pasta adrese un tālrunis

[ ]  (atzīmēt ar x) **piekrītu manu (mana nepilngadīgā bērna) personas datu**

**pārraidei elektroniski nešifrētā veidā un atbildi vēlos saņemt**

**tikai uz elektronisko pasta adresi**

IESNIEGUMS

Lūdzu aktualizēt Fizisko personu reģistrā ziņas par (atzīmēt nepieciešamo):

[ ]  laulību ārvalstīs

Mans uzvārds pēc laulības noslēgšanas ir

[ ]  laulības šķiršanu ārvalstīs

Mans uzvārds pēc laulības šķiršanas ir

[ ]  vārda un/vai uzvārda maiņu ārvalstīs

[ ]  dubultpilsonību

 (norādīt, kādas valsts)

[ ]  bērna dzimšanu

 (bērna vārds (vārdi), uzvārds, dzimšanas datums, valstiskā piederība)

[ ]  ārvalstī piešķirtu identifikācijas kodu

 (identifikācijas kods)

[ ]  personas miršanu

 (mirušās personas vārds, uzvārds, dzimšanas datums vai personas kods)

Pielikums uz lapām.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  (datums) |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| (iesniedzēja paraksts) |