# 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) |