# **Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldei**

|  |
| --- |
|  |
| Vārds, uzvārds |
|  |
| Dzimšanas dati vai personas kods |
|  |
| Adrese korespondencei |
|  |
| Elektroniskā pasta adrese un tālrunis |

(atzīmēt ar x) **vēlos saņemt lēmumu tikai uz elektronisko**

**pasta adresi, neizmantojot drošu elektronisko parakstu**

IESNIEGUMS.

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vēlos atteikties no Latvijas pilsonības,

(vārds (-i), uzvārds)

jo esmu ieguvis (-usi)/ vai tiek garantēta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pilsonība.

(vajadzīgo pasvītrot) (norādīt, kādas valsts)

(atzīmēt ar x) vēlos turpināt pastāvīgi uzturēties Latvijā, saņemot uzturēšanās atļauju.

Paziņoju, ka mana dzīvesvieta ir ārvalstī (vajadzīgo atzīmēt ar x):

(**AIZPILDA, JA DZĪVO ĀRVALSTĪ UN ZIŅAS NAV NORĀDĪTAS IEDZĪVOTĀJU REĢISTRĀ**)

korespondences adrese (atzīmē, ja dzīvo norādītajā korespondences adresē)

|  |
| --- |
| cita adrese (norāda, ja atšķiras no norādītās korespondences adreses): |
|  |
| ( ielas/mājas nosaukums, mājas Nr., korpusa Nr., dzīvokļa Nr., pilsēta, ciems, pagasts, novads, pasta indekss, valsts) |

Pielikumā:

1)

2)

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

(datums) (iesniedzēja paraksts)