

(Se completează numai de cetățenii români care doresc stabilirea domiciliului în străinătate)

SOLICIT	
emiterea unui pașaport în care să se menționeze statul de domiciliu	
Tara:	
Ultimul domiciliu în România: Județul _____ Localitatea _____	
Adresa, telefon _____	

Starea civilă	<input type="checkbox"/> necăsătorit(ă)	<input type="checkbox"/> căsătorit(ă)	<input type="checkbox"/> divorțat(ă)	<input type="checkbox"/> văduv(ă)
----------------------	---	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Numele și prenumele soțului/soției	Data nașterii	Locul nașterii

Studii	<input type="checkbox"/> gimnaziale	<input type="checkbox"/> liceale	<input type="checkbox"/> postliceale	<input type="checkbox"/> superioare	<input type="checkbox"/> fără studii
---------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

PROFESIE			
<input type="checkbox"/> inginer	<input type="checkbox"/> medic, farmacist	<input type="checkbox"/> jurist	<input type="checkbox"/> profesor, învățător
<input type="checkbox"/> economist	<input type="checkbox"/> Artist	<input type="checkbox"/> funcționar	<input type="checkbox"/> tehnician, maistru
<input type="checkbox"/> lucrător în servicii și comerț	<input type="checkbox"/> Agricultor	<input type="checkbox"/> muncitor	<input type="checkbox"/> cadru militar
<input type="checkbox"/> altă profesie	<input type="checkbox"/> fără profesie	<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> elev

SOLICIT ELIBERAREA PAȘAPORTULUI LA:			
<input type="checkbox"/> S.P.C.E.E.P.S.	_____		
<input type="checkbox"/> M.D.O.C.	Țara _____	Misiunea _____	Semnătura _____

Data: _____
Dată în fața mea: _____
Semnătura _____

DECLARAȚIE

(Se completează numai în caz de pierdere/distrugere a pașaportului)

Subsemnatul(a) _____ născut(ă) la data de _____ , în localitatea _____ , județul _____ , fiul (fiica) lui _____ _____ și al (a) _____ , domiciliat(ă) în localitatea _____ , județul (sectorul) _____ , str. _____ , nr. _____ , bloc _____ , scara _____ , etajul _____ , apartamentul _____ , cunoscând prevederile art. 292 Cod Penal, potrivit caruia declarația necorespunzătoare adevărului constituie infracțiunea de FALS ÎN DECLARAȚIE și se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani, declar pe propria răspundere următoarele: (se va menționa amănunțit când și unde a pierdut sau, în cazul distrugerii, din ce cauză s-a distrus) _____ _____	
Aceasta îmi este declarația pe care o susțin și o semnez personal.	
Data _____	Semnătura _____