

Siia kleepida
taotleja värvifoto
4 x 5 cm

Vähemalt 15-aastane taotleja kirjutab allkirjanäidise.
7-14 aastane või piiratud teovõimega täisealine taotleja võib kirjutada allkirjanäidise.
Alla 7-aastase või allkirjavõimetu taotleja puhul jäetakse väli täitmata.

ISIKUTUNNISTUSE ja/või EESTI KODANIKU PASSI TAOTLUS

ISIKUTUNNISTUS

Taotlemise põhjus:

- esmakordne dokument
 kehtivusaja lõppemine
 andmed muutunud, ebaõiged
 kaotsi läinud, hävinud, varastatud
 kasutamiskõlbmatu

EESTI KODANIKU PASS

Taotlemise põhjus:

- esmakordne dokument
 kehtivusaja lõppemine
 andmed muutunud, ebaõiged
 kaotsi läinud, hävinud, varastatud
 kasutamiskõlbmatu
 lisapass
 lehed kannetega täitunud

TAOTLEJA ISIKUANDMED

_____ Eesti isikukood _____ eesnimed _____ perekonnanimi

_____ sünnikoht (märkida sünniriigi praegune nimi) _____ sünniaeg ____/____/____ sugu mees naine _____ kodakondsus
päev kuu aasta

TAOTLEJA KONTAKTANDMED

_____ tänav, maja, korter, linn või küla, vald _____ postiindeks

_____ maakond _____ riik _____ telefon _____ e-post

TAOTLEJA VANEMAD (täidetakse esmakordsel isikut tõendava dokumendi taotlemisel)

ema
_____ Eesti isikukood või sünniaeg _____ eesnimed _____ perekonnanimi

_____ sünnikoht: linn või vald (kui sündinud Eesti Vabariigis) / riik (kui sündinud välismaal) _____ kodakondsus

isa
_____ Eesti isikukood või sünniaeg _____ eesnimed _____ perekonnanimi

_____ sünnikoht: linn või vald (kui sündinud Eesti Vabariigis) / riik (kui sündinud välismaal) _____ kodakondsus

DOKUMENDI VÄLJASTAMINE

Dokument väljastatakse taotlejale isiklikult või taotleja seadusjärgsele esindajale. Dokumenti väljastamise koha valib taotleja või taotleja esindaja.

Isikutunnistus

_____ kood _____ koht

Pass

_____ kood _____ koht

TAOTLEJA SEADUSJÄRGNE ESINDAJA vanem eestkostja

_____ Eesti isikukood _____ ees- ja perekonnanimi

Kõik taotluses esitatud andmed ja taotlusele lisatud dokumendid on õiged.
Olen teadlik, et valeandmete ja võltsitud dokumentide esitamine on karistatav. _____ päev ____/____/____ taotleja või taotleja seadusjärgse esindaja allkiri
aasta

TÄIDAB AMETNIK

1. Registreeritud ja menetlusse võetud _____ päev ____/____/____ ametniku nimi, allkiri
aasta

2. Isikusamasus tuvastatud _____ päev ____/____/____ ametniku nimi, allkiri
aasta

3. Allkirjavõimetus tuvastatud _____ päev ____/____/____ ametniku nimi, allkiri
aasta

4. Toiming IT väljaandmine keeldumine _____ päev ____/____/____ ametniku nimi, allkiri
aasta

EKP väljaandmine keeldumine _____ päev ____/____/____ ametniku nimi, allkiri
aasta