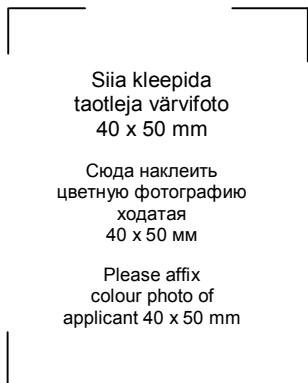


T
Ä
I
T
A

T
R
Ü
K
I
T
Ä
H
T
E
D
E
G
A



Siia kleepida
taotleja värvifoto
40 x 50 mm

Сюда наклеить
цветную фотографию
ходатая
40 x 50 мм

Please affix
colour photo of
applicant 40 x 50 mm

DIGITAALSE ISIKUTUNNISTUSE TAOTLUS
ХОДАТАЙСТВО О ДИГИТАЛЬНОМ УДОСТОВЕРЕНИИ ЛИЧНОСТИ
APPLICATION FOR DIGITAL IDENTITY CARD

TAOTLEMISE PÕHJUS
ПРИЧИНА ХОДАТАЙСТВА
REASON FOR APPLICATION

- esmakordne dokument / документ, получаемый впервые / first application
- andmed muutunud, ebaõiged / данные изменились, недостоверные / data changed or incorrect
- kasutamiskõlbmatu / непригоден для использования / unusable
- kehtivusaja lõppemine / окончание срока действия / expiry of document
- kaotsi läinud, hävinud, varastatud / утерян, уничтожен, украден / lost, destroyed, stolen
- muu põhjus / / other reason /
- иная причина / / other reason /

TAOTLEJA ISIKUANDMED
ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ХОДАТАЯ
APPLICANT'S PERSONAL DATA

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Eesti isikukood / Эстонский личный код / Estonian personal code

eesnimi (nimed) / имя (имена) / given name (names) _____ perekonnanimi (nimed) / фамилия (фамилии) / surname (surnames) _____

sünniaeg / дата рождения / date of birth _____ / _____ / _____ sugu / пол / sex m / ж n / ж f

sünnikoht (märkida sünniriigi praegune nimi) / место рождения (отметить нынешнее название государства) / place of birth (write the current name of the country of birth) _____

kodakondsus / гражданство / citizenship _____

KONTAKTANDMED
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ
CONTACTS

tänav, maja, korter, linn (küla), vald / улица, дом, квартира, город (село), волость / street, house, apartment, town (village) _____

maakond, postiidex, riik / уезд, почтовый индекс, государство / county, post code, country _____ telefon / телефон / phone _____ e-post / адрес эл. почты / e-mail _____

DOKUMENDI VÄLJASTAMINE / ВЫДАЧА ДОКУМЕНТА / ISSUE OF DOCUMENT

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

Документ выдается лично ходатаю или законному представителю ходатая. Место выдачи документа выбирает ходатай или законный представитель ходатая.

Document shall be issued to an applicant or his/her legal representative. The place of issue shall be chosen by the applicant or his/her legal representative.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
kood/код/code _____ koht / место / place _____

TAOTLEJA SEADUSJÄRGNE ESINDAJA
ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ХОДАТАЯ
LEGAL REPRESENTATIVE OF APPLICANT

- vanem / родитель / parent eestkostja / опекун / guardian

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Eesti isikukood / Эстонский личный код / Estonian personal code _____ ees- ja perekonnanimi (nimed) / имя (имена), фамилия (фамилии) / given name (names), surname (surnames) _____

Kõik taotluses esitatud andmed ja taotlusele lisatud dokumendid on õiged.

Olen teadlik, et valeandmete ja võltsitud dokumentide esitamine on karistatav.

Все предоставленные в ходатайстве данные и приложенные к ходатайству документы достоверны. Мне известно, что предоставление недостоверных данных и фальшивых документов наказуемо в уголовном порядке.

All data and documents submitted in connection with this application are correct.

I am aware that the submission of incorrect data or forged documents is punishable.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
päev / день / day kuu / месяц / month aasta / год / year taotleja või taotleja seadusjärgse esindaja allkiri / подпись ходатая или законного представителя ходатая / applicant's or his/her legal representative's signature

TÄIDAB AMETNIK

1. Registreeritud ja menetlusse võetud _____ / _____ / _____
päev / kuu / aasta _____ ametniku nimi, allkiri _____
2. Isikusamasus tuvastatud _____ / _____ / _____
päev / kuu / aasta _____ ametniku nimi, allkiri _____
3. Allkirjavõimetus tuvastatud _____ / _____ / _____
päev / kuu / aasta _____ ametniku nimi, allkiri _____
4. Toiming väljaandmine keeldumine _____ / _____ / _____
päev / kuu / aasta _____ ametniku nimi, allkiri _____