В консульский отдел Посольства Российской Федерации в Португалии

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В связи с вхождением Республики Крым и г.Севастополя в состав Российской Федерации, прошу инициировать проверку наличия гражданства Российской Федерации у моего несовершеннолетнего ребенка в соответствии с пп. 51 и 52 Положения о порядке рассмотрения вопросов гражданства Российской Федерации.

Сообщаю следующие данные в отношении себя и ребенка:

**\_\_ЗАЯВИТЕЛЬ:\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя  (укажите также ранее имевшиеся фамилию, имя и отчество) |  |
| Дата и полное место рождения заявителя |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Документ, удостоверяющий  личность заявителя | **Вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Серия и номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Кем выдан** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата выдачи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_РЕБЕНОК:\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество ребенка  (укажите также ранее имевшиеся фамилию, имя и отчество) |  |
| Дата и полное место рождения ребенка |  |
| Степень родства к заявителю | 🞏 Сын 🞏 Дочь 🞏 Усыновленный 🞏 Приемный / под опекой |
| Имеющийся у ребенка документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении) | **Серия и номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Кем выдан** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата выдачи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес постоянной регистрации ребенка на территории Республики Крым или г.Севастополя  **по состоянию на 18.03.2014 г.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Обращались ли ранее с заявлениями о выводе ребенка из гражданства РФ или о нежелании состоять в гражданстве РФ? | 🞏 Да  🞏 Нет |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства в Португалии |  |
| Телефон |  |
| **Используйте оборотную сторону данного бланка для изложения в свободной форме любой дополнительной информации, которую Вы желаете сообщить** | | |

**К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЮ:**

- **КОПИЮ ПАСПОРТА (при наличии) И СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА**

**- КОПИЮ ПАСПОРТА ЗАЯВИТЕЛЯ**

***Я предупрежден/а о том, что предельные сроки проведения проверочных мероприятий законодательно не установлены.***

***Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством РФ.***

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

Дата Подпись