

РОЗШИФРУВАННЯ
оплати за консульські дії

 від _____
 (дата)

№ справи у Книзі	Вид консульської дії	Сума до сплати згідно з тарифною ставкою консульського збору* (євро)
1	2	3
	засвідчення підпису	18,00

(посада) _____ (прізвище, ім'я, по батькові) _____ (підпис консульської посадової особи) _____

*З урахуванням строку вчинення або пільгової ставки.

Консульству України в Малазі (Іспанія)

 гр. _____
 (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ року народження,

паспорт № _____,

виданий _____ року, орган видачі:

_____,

місце проживання в Україні: _____

_____,

Контактний тел. в Іспанії: _____

Заява

Прошу засвідчити мій підпис на заяві, адресованій компетентним органам України, такого змісту:

Я, _____,
 (прізвище, ім'я, по батькові)

виїзд за кордон до Іспанії та інших країн Шенгенської Угоди (можна зазначити інші країни)
 у період з _____ р. по _____ р. моїй неповнолітній
 (орієнтовна дата виїзду з України)

дитині _____,
 (прізвище ім'я по батькові (у разі наявності))

який/яка народився/лася в _____,
 (вказати місце та дату народження дитини)

та зареєстрований/а в Україні за адресою: _____

(адреса реєстрації місці проживання дитини в Україні)

у супроводі _____ р.н,
 (прізвище ім'я по батькові супроводжуючої особи) (дата народження)

який/яка зареєстрований/а за адресою: _____

Сповіщаю, що підстав, які відповідно до статті 6 Закону України “Про порядок виїзду з України і в'їзду в Україну громадян України” обмежують право дитини на виїзд за кордон, немає.

_____ (Дата)

_____ Підпис

УВАГА! До заяви додається: КОПІЯ першої сторінки закордонного паспорта, оригінал та КОПІЯ квитанції про сплату консульського збору