

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
	засвідчення підпису	18,00
_____ (посада) (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис консульської посадової особи) *З урахуванням строку вчинення або пільгової ставки.		

Консульству України в м.Малага (Іспанія)

 гр. _____
 _____ р.н. паспорт № _____,
 виданий _____ р. органом _____,
 місце проживання в Україні: _____

Контактний тел. в Іспанії: _____

 гр. _____
 _____ р.н. паспорт № _____,
 виданий _____ р., органом _____,
 місце проживання в Україні: _____

Контактний тел. в Іспанії: _____

Заява

Просимо засвідчити наші підписи на заяві, адресованій компетентним органам України, такого змісту:

 Ми, _____,
 (прізвища, імена, по батькові)

даємо згоду на тимчасовий виїзд за кордон до Іспанії та інших країн Шенгенської Угоди у період з _____ р. по _____ р. нашої
 (можна зазначити інші країни) (орієнтовна дата виїзду з України)

 неповнолітній 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: _____

Сповіщаємо, 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

_____ Підпис

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