žiadosť o obmenu identifikačného preukazu

application for Card replacement

**Diplomatická misia, konzulárny úrad, medzinárodná organizácia**

**Diplomatic mission, consular office, international organization**

|  |
| --- |
|  |

**Žiadateľ - Applicant**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno **-** Given name/s:    Priezvisko - Surname/s:    Funkcia - Function: | **Kategória žiadateľa – Category of applicant**  vyslaný pracovník - assigned staff member  sprevádzajúca osoba - accompanying person  osoba závislá od vyslaného pracovníka - dependant  súkromný služobný personál - private staff member |

Vyplniť v prípade ak žiadateľom je iná než vyslaná osoba

To be completed in case the applicant is other than assigned staff member

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyslaný pracovník - Assigned staff member** | **Vzťah žiadateľa k vyslanému pracovníkovi**  **Relationship of apllicant to assigned staff member**  manžel/manželka - spouse  dieťa do 21 rokov - child under the age of 21  dieťa nad 21 rokov - child over the age of 21 |
| Meno - Given name/s:    Priezvisko - Surname/s:    Funkcia – Function: |

**Dôvod žiadosti o obmenu preukazu - Reason of card replacement**

|  |
| --- |
| skončenie doby platnosti preukazu - expiry of previous card  zmena údajov na preukaze - change of personal data\*  strata preukazu - loss of card  iný - other (please specif**y):** |
| \* Uveďte všetky zmeny údajov obsiahnutých vo formulári **Registračný dotazník** (napr. zmena bydliska)  - Please state all data which differ from the data given in your **Registration form** (e.g. change of address): |

**Prílohy - Attachment**

skôr vydaný preukaz číslo **-** previous card , number

kópiu strán cestovného dokladu s údajmi o type dokladu, identifikačnými údajmi držiteľa a platnosti dokladu

- photocopy of passport pages showing the type of passport, personal data of the holder and validity of passport

policajný protokol (v prípade straty preukazu) - police report (in case of loss of the card)

potvrdenie o závislosti dieťaťa od vyslanej osoby / štúdium - document certifying dependency of the child / study

iné - other

Dátum - Date:

……………………………. ………………………………..

Podpis žiadateľa Podpis vedúceho úradu

Signature of applicant Pečiatka misie Signature of head of mission

Seal of mission