**Azərbaycan Respublikasının Niderland Krallığındakı Səfirliyinin**

**Konsulluq bölməsinə**

....................................................................................................... ünvanında yaşayan

Ata: ............................................ təvəllüdlü

..........................................................................................

 *(soyad, ad, ata adı)*

,

(*pasport No...............................*,AR DİN tərəfindən ..................... tarixində verilmişdir) və

Ana:............................................ təvəllüdlü

........................................................................................

*(soyad, ad, ata adı)*

(*pasport No...............................*, AR DİN tərəfindən .................... tarixində verilmişdir)

**Yeni doğulmuş uşağın Azərbaycan Respublikası vətəndaşlığının müəyyən edilməsi və ona Fərdi İdentifikasiya Nömrəsinin (FİN-kod) alınması barədə**

**ƏRİZƏ**

Bununla........................................ tarixində ..................................................................

 *(təvəllüd)*  *(doğulduğu yer)*

anadan olmuş övladımız ..................................................................................... üçün

*(Ad, soyad, ata adı)*

Azərbaycan Respublikası vətəndaşlığının müəyyən edilməsi və onun üçün Fərdi İdentifikasiya Nömrəsinin alınması məsələsində kömək göstərilməsini xahiş edirik.

............................................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Ata)*  *(imza)*

............................................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Ana)*  *(imza)*

 \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*(tarix)*