



Ambasada Republicii Moldova în Canada
la _____

CERERE
de eliberare a titlului de călătorie
prezentul formular de cerere este gratuit

1. Categoria de solicitant <input type="checkbox"/> Cetățean al Republicii Moldova <input type="checkbox"/> Persoană fără cetățenie <input type="checkbox"/> Cetățean străin (a se indica cetățenia) _____		<p style="text-align: center;">Foto</p> <p style="text-align: center;">Parte rezervată funcționarului consular</p> <p>Data recepționării cererii: ____/____/____</p> <p>Cerere depusă: <input type="checkbox"/> personal <input type="checkbox"/> prin poștă <input type="checkbox"/> persoană terță <input type="checkbox"/> instituție</p> <p>Cererea primită de: _____</p> <p>Documente justificative: <input type="checkbox"/> Dovada cetățeniei RM <input type="checkbox"/> Dovada dreptului de ședere <input type="checkbox"/> Dovada lipsei posesiei unui document de călătorie valabil <input type="checkbox"/> Acte de stare civilă <input type="checkbox"/> Altele: _____</p> <p>Verificarea identității: <input type="checkbox"/> Acte prezentate <input type="checkbox"/> Consultare MTIC <input type="checkbox"/> Consultare MAI <input type="checkbox"/> Registrul de Stat <input type="checkbox"/> Alte _____</p> <p>Taxa consulară: <input type="checkbox"/> Achitat <input type="checkbox"/> Gratis</p> <p>Decizie privind titlul: <input type="checkbox"/> Refuzat <input type="checkbox"/> Aprobant</p> <p>Numărul titlului: _____</p> <p>Valabilitatea titlului: De la Pînă la</p> <p>Aprobat de: _____</p> <p>Semnătura: _____</p>
2. Numele	3. Prenumele	
4. Data nașterii (ziua,luna,anul)	5. Sex <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Feminin	
6. Locul nașterii Țara nașterii _____	7. Adresa în statul de reședință _____	
8. Stare Civilă <input type="checkbox"/> Necăsătorit(ă) <input type="checkbox"/> Căsătorit(ă) <input type="checkbox"/> Divorțat(ă) <input type="checkbox"/> Văduv(ă) <input type="checkbox"/> Alta (specificați) _____	9. Telefon de contact _____	
	10. E-mail _____	
11. Motivul solicitării titlului de călătorie: <input type="checkbox"/> Document de călătorie cu termen de valabilitate expirat <input type="checkbox"/> Document de călătorie deteriorat <input type="checkbox"/> Document de călătorie care conține date incorecte sau neactualizate <input type="checkbox"/> Document de călătorie de model ieșit din uz <input type="checkbox"/> Document de călătorie pierdut sau furat <input type="checkbox"/> Neperfectarea anterioară a unui document de călătorie <input type="checkbox"/> Alte (a se indica motivul) _____		
12. Data preconizată revenirii în Republica Moldova _____		
13. Persoanele care însoțesc copii minori la revenirea în Republica Moldova (în cazul eliberării titlului de călătorie copiilor minori)		
Nume: _____ Prenume: _____ Data nașterii: _____ Nume: _____ Prenume: _____ Data nașterii: _____		
Am luat la cunoștință de faptul că taxa pentru titlul de călătorie nu se returnează în cazul refuzului eliberării titlului. Am luat la cunoștință și sînt de acord cu următoarele: colectarea datelor cu caracter personal solicitate de prezentul formular de cerere și fotografierea mea sînt obligatorii pentru examinarea cererii de eliberare a titlului de călătorie și toate datele personale care figurează în formularul de cerere, precum și fotografia vor fi puse la dispoziția autorităților competente ale Republicii Moldova și procesate de aceste autorități pentru a se putea lua o hotărîre în cazul cererii mele de eliberare a titlului de călătorie. Declar, în deplină cunoștință de cauză, că toate informațiile furnizate de mine sînt corecte și complete. Am fost informat că orice declarație falsă din partea mea va atrage refuzul cererii de eliberare a titlului de călătorie sau anularea acestuia, dacă a fost deja eliberat. Data „_____” _____ Semnătura (pentru minori: semnătura părintelui, tutorelui, curatorului sau a altui reprezentant legal): _____		