

_____ ПД Басшысы
(ҚР аумағындағы соңғы тіркеу орнына сәйкес, облыс
немесе Республикалық маңызы бар қала атауы)

(өтініш берушінің толық А.Ә.Т.)*

(ҚР аумағындағы бұрынғы мекен-жайы)

(Шетелдегі мекен-жайы)

(байланыс телефон нөмірі)

Хабарлама

Мен, _____ «ҚР азаматтығы туралы»
А.Ә.Т. (аты мен әкесінің аты* бас әріппен)
Заңның 21-бабына сәйкес, менің _____ жылы туылған,
(туған күні)

балам _____
_____ баланың толық А.Ә.Т.* _____ (қабылдаған күні, орны)
_____ азаматтығын қабылдаған факт туралы
(шетел мемлекеттің атауы)
хабарлаймын.

Осыған орай, баламның қазақстандық азаматтығын жоғалтуды ҚР ішкі
істер органдары тіркеу үшін, _____ ж. берілген, нөмірі _____
(берілген күні) (құжат нөмірі)

ҚР азаматының жеке куәлігін, _____ ж. берілген, нөмірі _____
(берілген күні) (құжат нөмірі)

ҚР азаматының паспортын және шетел азаматы паспортының көшірмесін ☐
шетел азаматтығын қабылдауды растайтын құжаттың көшірмесін ☐

ҚР шетелдегі мекемесіне тапсырамын.

Қазақстан Республикасының азаматтығын жоғалтуға байланысты
барлық құқықтық салдар мен басқа да салдар маған түсіндірілді
(«ҚР азаматтығы туралы» Заңның 17-бабыны 11-тармағына сәйкес, Қазақстан
Республикасының азаматтығын жоғалтса, Қазақстан Республикасының азаматтығына
қабылдаудан немесе азаматтығын қалпына келтіруден бас тартуға негіз: тұлға,
Қазақстан Республикасының азаматтығына қабылдау немесе Қазақстан
Республикасының азаматтығын қалпына келтіру туралы өтініш білдіргенге дейінгі бес
жыл ішінде осы Заңның 21-бабы 1), 2) және 5) тармақшаларының негізінде).

_____ қосымша тапсырамын

(қолы, күні)

(Тегі А.Ә*)

* әкесінің аты болған жағдайда