

**КОНСУЛЬСТВО ТУРКМЕНИСТАНА  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
( г.Астрахань)**

Место для фото  
30mm x 40 mm

**ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
МИГРАЦИОННОЙ СЛУЖБЫ ТУРКМЕНИСТАНА**

**З А Я В Л Е Н И Е  
для определения принадлежности  
к гражданству Туркменистана**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

родился (ась) «\_\_» \_\_\_\_\_ 19\_\_ году, в \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ ,  
(место рождения, страна, область, округ, город)

по национальности \_\_\_\_\_, в данный момент являюсь  
(национальность)

гражданином (кой) \_\_\_\_\_ и проживаю  
(гражданство)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(страна, область, район / город, поселок / сельский совет)

**Прошу определить мою принадлежность к гражданству Туркменистана**

**в связи с тем, что**

\_\_\_\_\_  
(указать причину)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Контактный телефон:* \_\_\_\_\_

Подпись:..... «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Просьба здесь не заполнять!**

Консульский сбор \_\_\_\_\_

Квитанция № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Количество листов \_\_\_\_\_

Копии документов верны \_\_\_\_\_

(подпись и фамилия сотрудника принявшего документы)

Одновременно вместе со мной прошу определить принадлежность к гражданству Туркменистана моих несовершеннолетних детей / лиц, признанных недееспособными, в количестве \_\_\_\_\_ человек.  
(указать количество детей)

Сведения о несовершеннолетних детях / лицах, признанных недееспособными:

1. Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения.	Место для фото 3см x 4см

2. Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения.	Место для фото 3см x 4см

3. Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения.	Место для фото 3см x 4см

4. Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения.	Место для фото 3см x 4см

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, подавшее заявление)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.