

Esitage digitaalne
värvifoto
ppa@politsei.ee

- mõõtudega vähemalt
1300 x 1600 pikslit
- suurusega 1 MB kuni
5 MB
- pildiformaadis JPG

Allkirjanäidise kirjutab vähemalt 15-aastane taotleja. 7–14-aastane või piiratud teovõimega täisealine taotleja võib allkirjanäidise kirjutada. Alla 7-aastase või allkirjavõimetu taotleja puhul jäetakse väli täitmata.

Allkirjanäidis kirjutatakse tumedas kirjas ning allkiri ei tohi ületada allkirjavälja piire.

ISIKUT TÕENDAVA DOKUMENDI TAOTLUS

Täitke taotlus suurtähtedega vastavalt isikut tõendavas dokumendis olevale ladinatähelisele nimekujule. Taotluses ei tohi olla parandusi. Kui andmed puuduvad, märkige kriips. Tärniga märgitud väljade täitmine on vabatahtlik.

ISIKUANDMED

| | | | |
|--|--|--|--|
| Eesnimi või -nimed | | Perekonnanimi või -nimed | |
| Eesti isikukood või sünniaeg (pp/kk/aaaa) | Sugu <input type="checkbox"/> mees <input type="checkbox"/> naine | Sünniriik (märkige riigi praegune nimi) | |
| Kodakondsus või kodakondsused | | Haridus* (märkige kõrgeim omandatud haridustase) | |
| Rahvus* | | Emakeel* | |

KONTAKTANDMED

| | |
|--|----------------|
| Riik (Kontaktaadress ja sihtnumber märkida ainult esmakordsel taotlemisel) | |
| E-posti aadress | Telefoninumber |

TAOTLETAVAD DOKUMENDID JA KÄTTESAAMISE KOHAD Dokumendid väljastatakse taotlejale, tema seaduslikule või volitatud isikule.

| | | |
|---|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Isikutunnistus Kehtivusaja lõppemine Kadunud/hävinud/varastatud | Esmakordne Andmed muutunud Dokument kasutuskõlbmatu | Kättesaamise koht |
| <input type="checkbox"/> Eesti kodaniku pass Kehtivusaja lõppemine Kadunud/hävinud/varastatud | Esmakordne Andmed muutunud Dokument kasutuskõlbmatu | Kättesaamise koht |

SEADUSLIK ESINDAJA Alla 15-aastase või piiratud teovõimega isiku eest esitab taotluse tema seaduslik esindaja. Vähemalt 15-aastane taotleja võib esitada taotluse iseseisvalt.

| | |
|---|---|
| Esindaja ees- ja perekonnanimi või -nimed | Eesti isikukood või sünniaeg (pp/kk/aaaa) |
| Esindava asutuse nimi | Esindava asutuse registrikood |

Kinnitan, et kõik esitatud andmed on õiged. Tean, et valeandmete esitamine on karistatav. Kinnitan, et nõustun sertifikaatide kasutustingimustega, mis on kättesaadavad aadressil www.id.ee/kasutustingimused, kui taotlen isikutunnistust

| | |
|----------------------|---|
| Kuupäev (pp/kk/aaaa) | Taotleja või tema seadusliku esindaja allkiri |
|----------------------|---|

TÄIDAB AMETNIK

| | |
|--------------------------------|---------------|
| Menetlusse võetud (pp/kk/aaaa) | Nimi, allkiri |
|--------------------------------|---------------|