|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Suallar | Cavablar |
| 1 | Soyadınız, adınız və atanızın adı (əgər soyadınızı,  adınızı və ya atanızın adını dəyişmisinizsə, səbəbləri  göstərilməklə əvvəllər daşıdığınız bütün adları, soyadları və ata adlarını sadalayın |  |
| 2 | Doğulduğunuz gün, ay, il |  |
| 3 | Doğulduğunuz yer (respublika, şəhər (rayon), kənd) |  |
| 4 | Milliyyətiniz |  |
| 5 | Vətəndaşlıq mənsubiyyətiniz |  |
| 6 | Qaçqınsınızsa, bu statusu təsdiq edən sənədin seriya  və nömrəsi |  |
| 7 | Bugünədək şəxsiyyətinizi təsdiq edən hansı  sənədləriniz olub və onları verən orqanlar |  |
| 8 | Bugünədək yaşayış yeri üzrə qeydiyyatda olduğunuz  ünvanlar |  |
| 9 | Azərbaycan Respublikasından gedişinizin tarixi və  məqsədi |  |

**Ərizə-Anket**

Şəkil

Xahiş edirəm, mənim Azərbaycan Respublikasının vətəndaşlığına mənsubiyyətimi müəyyən edəsiniz.

(bütün xanaların doldurulması vacibdir)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | Valideynləri barədə məlumat | | | | | | | | | | | | | |
| Valideynləri | | Soyadı, adı və  atasının adı | | Doğulduğu  gün, ay, il | | Doğulduğu  yer | | Milliyyəti | | | Vətəndaşlığı | | Yaşadığı ünvan | |
| Ata | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| Ana | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| 11 | | Ərizəni şəxsin qanunvericiliyə müvafiq nümayəndəsi verirsə onun: | | | | | | | | | | | | |
| Soyadı, adı və  atasının adı | | | Doğulduğu  gün, ay, il | | Doğulduğu  yer | | Milliyyəti | | | Vətəndaşlığı | | Yaşadığı ünvan | | İmzası |
|  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 12 | | Hal-Hazırda yaşayış yerinizin dəqiq ünvanı (eyni  zamanda Azərbaycan Respublikasındakı sonuncu  qeydiyyatda olduğunuz ünvan, telefon nömrələriniz  (ev, iş və mobil) və email ünvanınız) | | | | | | |  | | | | | |
| 13 | | Azərbaycan Respublikasında yaşayan yaxın  qohumlarınızın ünvanı və telefonu | | | | | | |  | | | | | |
| 14 | | Ərizəyə əlavə edilən sənədləri sadalayın | | | | | | |  | | | | | |

**Bəyan edirəm ki, mənim tərəfimdən təqdim olunan məlumatlar tam və dəqiqdir.**

“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ il Şəxsi imza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gün, ay, il)