

VLOGA za izdajo

diplomatske, konzularne ali službene izkaznice člana tujega predstavništva ali konzulata

(Izpolniti s tiskanimi črkami ali pisalnim strojem)

A Podatki o predstavništvu

1. Naziv: _____
2. Naslov: _____
poštna številka: _____ država: _____
telefon/faks: _____ e-pošta: _____

B Podatki o članu

1. Priimek: _____
2. Ime: _____
3. Naslov začasnega bivališča: _____
telefon/faks: _____ e-pošta: _____
4. Spol (*): moški ženski
5. Naziv (*): ekscelenca doktor magister gospod gospa gospodična drugo: _____
6. Datum, kraj in država rojstva: _____
7. Osebno stanje (*): samski/-a poročen/ -a drugo: _____
8. Ime in priimek družinskih članov, ki spremljajo člana predstavništva:

9. Državljanstvo: sedanje _____ prvotno _____ drugo _____
10. Vrsta potnega lista (*): diplomatski službeni specialni navadni drugo _____
št. potnega lista: _____ datum veljavnosti: _____
11. Št. vizuma za Republiko Slovenijo (če je potreben): _____ datum veljavnosti: _____

C Status

1. Zahtevani status:
- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> diplomatski agent | <input type="radio"/> konzularni funkcionar |
| <input type="radio"/> član administrativno-tehničnega osebja | <input type="radio"/> konzularni uslužbenec |
| <input type="radio"/> član strežnega osebja diplomatskega predstavništva | <input type="radio"/> član strežnega osebja konzulata |
| | <input type="radio"/> častni konzularni funkcionar |

D Podatki o delovnem mestu

1. Naziv: _____
2. Datum prihoda v Republiko Slovenijo: _____ Datum začetka dela: _____
3. Delovno področje: _____ Predvideno trajanje dela: _____
4. Novoustanovljeno delovno mesto (*): Da Ne
- 4.1. Ime in priimek nadomeščene osebe: _____
5. Predstavništvo (v primeru akreditacije v več državah, če so podatki drugačni kot pod A):
naziv: _____
naslov: _____

Obrazec je potrebno izpolniti v celoti. Nepopolne vloge ne bodo obravnavane.

Kraj in datum: _____ Podpis prosilca: _____

Podpis vodje predstavništva ali pooblaščenega osebe:

_____ Žig predstavništva:

Izpolni Diplomatski protokol

Št. izkaznice: _____ datum veljavnosti: _____