

AVALDUS

Telefon: _____

E-post: _____

Address: _____

Eesti Suursaatkonnale Berliinis

Mina, _____

(EES- & PEREKONNANIMI), sündinud ____ . ____ . _____, soovin, et minu abielu isikuga

_____ (EES- & PEREKONNANIMI),

sündinud ____ . ____ . _____, kantaks Eesti Rahvastikuregistrisse.

(koht/kuupäev)

(1. allkiri)

(koht/kuupäev)

(2. allkiri)