

OBRAZEC št. 5 A

VLOGA ZA IZDAJO
diplomatske, konzularne ali službene izkaznice člana tujega predstavništva ali konzulata
 (Izpolniti s tiskanimi črkami)

A/ Podatki o predstavništvu/konzulatu

1. Naziv: _____
2. Naslov: _____ poštna številka: _____ država: _____
3. Telefon/faks: _____

B/ Podatki o članu

1. Ime: _____
2. Priimek: _____
3. Naslov začasnega prebivališča: _____
4. Datum, kraj in država rojstva: _____
5. Spol (*): ☐ moški ☐ ženski
6. Osebno stanje (*):
- ☐ samski/-a ☐ poročen/-a ☐ drugo: _____

Prostor za
fotografijo
dimenzije
3,5x4,5 cm

7. Ime in priimek družinskih članov, ki spremljajo člana predstavništva
(sorodstveno razmerje): _____

Podpis vlagatelja (znotraj okvirja):

8. Državljanstvo / državljanstva: _____
9. Vrsta potnega lista(*): ☐ diplomatski ☐ službeni ☐ specialni ☐ navadni ☐ drugo: _____
- št. potnega lista: _____ datum veljavnosti: _____
10. Št. vizuma za Republiko Slovenijo (v primeru izdaje) _____ datum veljavnosti: _____
11. Datum izdaje _____ in veljavnosti _____ izkaznice rezidenčne države (obvezen podatek samo za člane nerezidenčnih misij)

C/ Status

1. Zahtevani status:
- ☐ diplomatski agent ☐ član administrativno-tehničnega osebja ☐ član strežnega osebja
- ☐ konzularni funkcionar ☐ konzularni uslužbenec ☐ 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):
- 5.1. Naziv: _____
- 5.2. Naslov: _____ poštna številka: _____ država: _____

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

Kraj in datum: _____

Podpis vodje predstavništva in žig predstavništva: _____

Žig
predstavništva

FORM 5A

APPLICATION FORM

for a diplomatic, consular, or official identity card for members of foreign diplomatic missions and consular posts

(Please fill the form in CAPITAL LETTERS.)

A/ Details of the mission/consular post

1. Name: _____
2. Address: _____ Postal code: _____ State: _____
3. Phone/fax: _____

B/ Details of the applicant

1. Given name: _____
2. Family name: _____
3. Address of temporary residence: _____
4. Date, place and country of birth: _____
5. Sex (*): ☐ Male ☐ Female
6. Marital status (*):
☐ Single ☐ Married ☐ Other: _____
7. Full names of the accompanying family members (and their relation to the applicant): _____ Applicant's signature (inside the frame)
8. Nationality/nationalities: _____
9. Passport type (*): ☐ Diplomatic ☐ Service ☐ Special ☐ Ordinary ☐ Other: _____
- Passport no.: _____ Date of expiry: _____
10. Visa no. (for the Republic of Slovenia, if issued): _____ Date of expiry: _____
11. Date of issue _____ and date of expiry _____ of diplomatic card of the resident country (members of non-resident missions)

Space for a photo
sized
3.5 x 4.5 cm

C/ Status

1. Status requested:
- ☐ Diplomatic agent ☐ Member of the administrative and technical staff ☐ Member of the service staff
- ☐ Consular officer ☐ Consular employee ☐ Honorary consular officer

D/ Post details

1. Title: _____
2. Date of arrival in the Republic of Slovenia: _____ Date of assumption of duty: _____
3. Area of work: _____ Envisaged duration of work: _____
4. Newly established post (*): ☐ Yes ☐ No
- 4.1. Full name of the replaced person: _____
5. Mission (in case of accreditation to several states, if details differ from those given under A)
- 5.1. Name: _____
- 5.2. Address: _____ Postal code: _____ State: _____

The form must be filled out in full. Incomplete applications will not be processed.

Place and date: _____

Signature of the head of mission and the mission seal: _____

Mission seal