

**Посольству України в Грецькій Республіці**

Прізвище, власне ім'я та по батькові			
Стать	Жіноча		Чоловіча
Дата народження			
Місце народження			
Зареєстроване місце проживання в Україні			
Ідентифікаційний код			
УНЗР			
Серія та номер закордонного паспорта			
Адреса проживання за кордоном			
Контактний номер телефону			
Електронна пошта			

**Заява/Звернення**

На підставі пункту 3 розділу III Порядку функціонування системи електронної реєстрації для вчинення консульської дії, електронного кабінету інформаційно-комунікаційної системи «е-Консул», затвердженого наказом Міністерства закордонних справ України № 129 від 12.03.2025 зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.03.2025 за N 422/43828, у зв'язку з неможливістю автентифікації та електронної ідентифікації своєї особи в системі «е-Консул» з причини (відмітити причину):

<input type="checkbox"/>	відсутність діючих паспортних документів
<input type="checkbox"/>	відсутність рахунку в українських банківських установах
<input type="checkbox"/>	відсутність технічної можливості

прошу визначити мені дату та час візиту без попередньої електронної реєстрації в системі «Е-Консул» для вчинення консульської дії (відмітити консульську дію, за якою ви звертаєтесь):

<input type="checkbox"/>	оформлення закордонного паспорта
<input type="checkbox"/>	оформлення закордонного паспорта для моєї дитини
<input type="checkbox"/>	оформлення майнової довіреності
<input type="checkbox"/>	оформлення немайнової довіреності
<input type="checkbox"/>	отримання довідки
<input type="checkbox"/>	прийняття на консульський облік
<input type="checkbox"/>	реєстрація особи громадянином України і отримання довідки
<input type="checkbox"/>	інше:

Додаток: копія закордонного паспорта, копія ідентифікаційного коду

**Ця заява підписана мною особисто відповідно до частини сьомої статті 5 Закону України «Про звернення громадян».**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р

\_\_\_\_\_ (підпис)