

Formularul de angajament de luare în întreținere și/sau de cazare privată;

Persoane Fizice

| | | |
|---|--|--|
| Numele Prenumele | | |
| Patronimicul _____ | | |
| Data, luna, anul | | |
| nașteri _____ | | |
| Codul | | |
| personal _____ | | |
| Adresa | | |
| domiciliului _____ | | |
| Datele de | | |
| contact _____ | | |
| Nr. de telefon mobil, staționar, fax, adresa E-mail | | |
| Date despre persoana(ele) invitată(e) | | |
| Numele Prenumele | | |
| Patronimicul _____ | | |
| Data, luna, anul | | |
| nașteri _____ | | |
| Cetățean | | |
| al _____ Nr.pașaportului _____ valabilitatea _____ | | |
| Scopul și durata | | |
| vizitei _____ | | |
| Adresa locului de cazare _____ | | |

Persoane Juridice

| | | |
|---|--|--|
| Denumirea | | |
| întreprinderii _____ | | |
| Data, luna, | | |
| anul fondării _____ | | |
| Codul fiscal _____ | | |
| Adresa Juridică _____ | | |
| Datele de contact _____ | | |
| Nr. de telefon mobil, staționar, fax, adresa E-mail | | |
| Date despre persoana(ele) invitată(e) | | |
| Numele Prenumele | | |
| Patronimicul _____ | | |
| Data, luna, anul | | |
| nașteri _____ | | |
| Cetățean al _____ Nr.pașaportului _____ valabilitatea _____ | | |
| Scopul și durata | | |
| vizitei _____ | | |
| Adresa locului de cazare _____ | | |

(Numele, Prenumele/ Denumirea Întreprinderii)

Declar, că iau la întreținere / cazare* persoana invitată. Îmi este cunoscut faptul că, în cazul încălcării regimului de ședere pe teritoriul Republicii Moldova de către persoana invitată, autoritățile competente vor fi în drept să solicite restituirea cheltuielilor legate de îndepărtarea cetățeanului străin invitat.

Semnătura

Data

* - Necesarul de subliniat

Notă: Se completează formular separat pentru fiecare persoană invitată