

Formularul angajamentului de luare în întreținere și/sau de cazare privată

Persoane fizice

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

Persoane juridice

| | | |
|--|-----------------|---------------|
| Denumirea întreprinderii | _____ | |
| Data, luna și anul fondării | _____ | |
| Codul fiscal | _____ | |
| Adresa juridică | _____ | |
| Datele de contact | _____ | |
| Nr. de telefon mobil, staționar, fax, adresa de e-mail | | |
| Date despre persoana(ele) invitată(e) | | |
| Numele, prenumele și patronimicul | _____ | |
| Data, luna și anul nașterii | _____ | |
| 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

* Subliniați.

Notă: Se completează câte un formular separat pentru fiecare persoană invitată.