



An application to become a citizen of the Republic of Moldova under the Moldovan Citizenship by Investment Program, pursuant to the Law No. 1024 of June 2, 2000 on Citizenship of the Republic of Moldova and the Government Decision No. 786 of October 4, 2017 on the acquisition of citizenship by investment, as amended from time to time.

Cerere pentru acordarea cetățeniei Republicii Moldova prin intermediul Programului de dobândire a cetățeniei Republicii Moldova prin investiție, în conformitate cu Legea nr. 1024 din 2 iunie 2000 cu privire la cetățenia Republicii Moldova și Hotărârea Guvernului Nr. 786 din 4 octombrie 2017 cu privire la dobândirea cetățeniei prin investiție, cu modificările și completările ulterioare.

Guidance: Please complete this form electronically. One copy should be completed for all applicants. Any additional information should be provided on an Annex: Additional Information Form.

Instrucțiune: *Vă rugăm să completați acest formular în format electronic. Se va completa câte un exemplar pentru fiecare solicitant. Orice informații suplimentare vor fi prezentate în Anexa: Formularul privind informații suplimentare.*

PART A: PERSONAL INFORMATION/PARTEA A: INFORMAȚII PERSONALE

A1. Title/Titlul Mr/ Dn Mrs/ Dna Miss/ Dra Other/ Altul	A2. Gender/Genul Male/Masculin Female/Feminin										
A3. First and middle names, as shown in passport/ Prenumele și numele mijlociu, conform datelor din pașaport	A4. Last name, as shown in passport/ Numele, conform datelor din pașaport										
A5. Place of birth (city and country)/Locul nașterii (orașul și țara)	A6. Date of birth (DD/MM/YYYY)/Data nașterii (ZZ/LL/AAAA) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table>										

PART B: STATEMENT OF HEALTH/PARTEA B: DECLARAȚIE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII

B1. Do you currently have serious health problems?/În prezent suferiți de oricare probleme de sănătate grave?	Yes/ Da	No/ Nu
B2. Have you been diagnosed with HIV/AIDS?/Ați fost diagnosticat cu HIV/SIDA?	Yes/ Da	No/ Nu
B3. Do you suffer or have you ever suffered from tuberculosis, hepatitis, typhoid, or any other communicable disease?/Suferiți sau ați suferit vreodată de tuberculoză, hepatită, boală tifoidă sau orice altă boală transmisibilă?	Yes/ Da	No/ Nu
B4. Are you currently taking any prescribed medicine?/Administrați în prezent oricare medicamente prescrise?	Yes/ Da	No/ Nu
B5. Have you been hospitalised in the last 5 years?/Ați fost internat la spital în perioada ultimilor 5 ani?	Yes/ Da	No/ Nu
B6. (Female applicants only) Are you pregnant? (If yes, please state expected date of birth in B7)/ (Doar solicitanți de sex feminin) Sunteți însărcinată? (Dacă da, indicați data planificată a nașterii la punctul B7)	Yes/ Da	No/ Nu
B7. Any further information of pre-existing conditions (If the answer to any question is yes, details must be provided including diagnoses and dates. Continue on an Annex: Additional Information Form, if additional space is needed)/ Orice informații suplimentare despre starea de sănătate (Dacă răspunsul la orice întrebare este da, trebuie să specificați detalii, inclusiv diagnostice și date. Continuați în Anexa: Formular privind informații suplimentare, dacă aveți nevoie de mai mult spațiu).		



PART C: DATE AND SIGNATURE/PARTEA C: DATA ȘI SEMNĂTURA

Guidance: In the case of minor children (children under age 18 years), signature of the parent or legal guardian must be included in the application/**Instrucțiune:** În cazul minorilor (copii cu vârsta de până la 18 ani), cererea va fi semnată de către părinte sau tutore legal.

Applicant first, middle and last name/*Prenumele, numele mijlociu și numele Solicitantului*

Date/*Data*

Signature/*Semnătura*