



# DIMAS

Paardenbaaistraat # 11, Oranjestad, Aruba  
Tel. (297)5221500 Fax. (297)5221505  
dimas@aruba.gov.aw - www.dimasaruba.com

Stempel  
DIMAS  
Plus datum  
indiening

3 Pasfoto's

## AANVRAAG FORMULIER VERKLARING 1B

### A. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

|  |                            |                   |
|--|----------------------------|-------------------|
| Achternaam:  |                            |                   |
| Voornamen: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw   |                            |                   |
| Geboortedatum: dd - mm - jjjj  | Geboorteplaats:            |                   |
| Geboorteland:  | Nationaliteit:             |                   |
| Burgerlijke staat: <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Weduwe(naar) <input type="checkbox"/> Gescheiden                                       |                            |                   |
| Paspoort nummer:   | Geldig tot: dd - mm - jjjj | Land van afgifte: |
| Huidig adres:  | Woonplaats:                |                   |
| Land van ingezetenschap:   |                            |                   |
| Telefoonnummer:  | E-mail:                    |                   |
| Heeft u al een CRV-nummer? <input type="checkbox"/> Ja : 500-1- _____ <input type="checkbox"/> Nee <small>Het CRV-nummer krijgt u wanneer u voor de eerste keer een aanvraag hebt ingediend.</small> |                            |                   |

### B. REDEN VOOR DE AANVRAAG VAN DE VERKLARING

Kruis hieronder aan waarom u de verklaring aanvraagt.

|  |                                  |   |                                  |
|--|----------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> De LTU is niet op u van toepassing, omdat u valt onder artikel: | <input type="checkbox"/> 1A LTUV | <input checked="" type="checkbox"/> 1B LTUV | <input type="checkbox"/> 1C LTUV |
| <input type="checkbox"/> U bent van rechtswege toegelaten, omdat u valt onder artikel:   | <input type="checkbox"/> 3A LTUV | <input type="checkbox"/> 3B LTUV            | <input type="checkbox"/> 3C LTUV |
|  | <input type="checkbox"/> 3ØLTUXÅ | <input type="checkbox"/> ÅBÕ LTUV           |                                  |
| <input type="checkbox"/> U wilt een duplicaat van uw verklaring aanvragen.               |                                  |   |                                  |

### C. ONDERTEKENING DOOR DE AANVRAGER

Ondergetekende verklaart bekend te zijn met de voorwaarden voor verblijf in Aruba en dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Ondergetekende is zich ervan bewust dat indien deze verklaring niet op waarheid berust, dit verblijfsrechterlijke consequenties kan hebben.

Handtekening:

Plaats en datum:

NIET INVULLEN. ALLEEN VOOR GEBRUIK DIMAS

---

---

---

---

---



# DIMAS

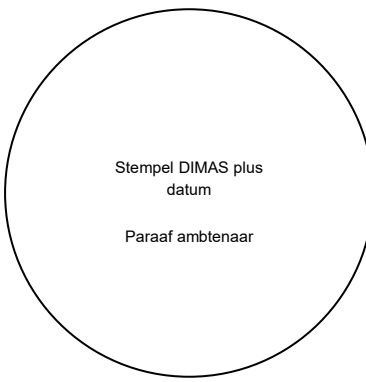
Paardenbaaistraat # 11, Oranjestad, Aruba  
Tel. (297)5221500 Fax. (297)5221505  
dimas@aruba.gov.aw - www.dimasaruba.com

## LIJST VAN VEREISTEN

|  |           |       |
|--|-----------|-------|
| <b>VERKLARING ARTIKEL 1A,B of C<br/>LTUV NIET VAN TOEPASSING</b> | Aanvrager | DIMAS |
|--|-----------|-------|

| A. TEN BEHOEVE VAN INDIENING  |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Deze compleet origineel ingevulde LIJST VAN VEREISTEN voor de betreffende verklaring, plus een kopie hiervan.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Een compleet ingevuld origineel AANVRAAGFORMULIER VERKLARING, ondertekend door de aanvrager plus een kopie hiervan.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 3 Recente en identieke kleuren paspoort FOTO'S van de aanvrager (standaard opp. 35mm x 45mm).  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Een kopie van het voorblad van het PASPOORT van de aanvrager, waarbij zijn/haar persoonsgegevens ondertekening en foto duidelijk te zien zijn (minstens 3 maanden geldig).   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. A: Kopie van de GEBOORTEAKTE van de aanvrager indien minderjarig, voorzien van een, niet ouder dan één jaar zijnde, legalisatie of apostille (afhankelijk van lidmaatschap Internationaal Verdrag). Aktes afgegeven in één van de landen van het Koninkrijk der Nederlanden behoeven geen legalisatie of apostille. Indien de geboorteakte in een taal anders dan het Nederlands, Engels of Spaans is dient er een vertaling te worden overlegd door een beëdigde vertaler op Aruba. (Origineel ter inzage). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|   |
|---|
| <b>INDIENINGSBEWIJS VERKLARING ARTIKEL 1A,B of C<br/>LTUV NIET VAN TOEPASSING</b> |
|---|

|  |   |
|--|---|
| <b>Onderstaande gegevens volledig invullen</b>   |   |
| <b>PERSOONLIJKE AANVRAGER</b>  |   |
| Naam:  |   |
| Voornaam:  |   |
| Geboortedatum:   |   |
| Emailadres:  | Cel / Tel nummer:   |
| <p><b><u>Complete documenten</u></b></p> <p>De ambtenaar van de DIMAS verklaart dat op de beneden vermelde datum, de aanvraag voor een verklaring LTUV "niet van toepassing:" voor betrokkene vergezeld met de benodigde documentatie, in ontvangst en in behandeling zijn genomen.</p> <p>_____ Datum</p> <p>Handtekening ambtenaar DIMAS</p> |  <p>Stempel DIMAS plus datum</p> <p>Paraaf ambtenaar</p> |

A: aanvrager

**N.B. : Breng van alle gevraagde documenten het origineel plus een kopie (1)**  
De DIMAS behoudt zich het recht om indien zulks noodzakelijk blijkt voor het beoordelen van het verzoek additionele documentatie op te vragen.