



ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ ПАСПОРТА, содержащего / не содержащего электронный носитель информации

(выберите нужный пункт)

| | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|------------------|-------------|--|---|--|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| 1. Фамилия | | | | | | | | | | | | |
| Имя | | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | | | | | | | | | | | |
| 2. Пол | <input type="checkbox"/> Мужской | <input type="checkbox"/> Женский | 3. Дата рождения | | | | 4. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт): | | | | | |
| 5. Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, то укажите их ниже. Дополнительные сведения представлены в Приложении № 1 к заявлению на _____ л. | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | | | | | | | | | |
| Имя | | | | | | | | | | | | |
| Отчество | | | | | | | | Дата изменения | | | | |
| Место изменения | | | | | | | | | | | | |
| 6. Адрес места жительства | Страна | | | | | | | | | | | |
| Субъект | | | | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | | | | | | |
| Населенный пункт | | | | | | | | | | | | |
| Улица | | | | | | | | | | | | |
| Дом | | Корпус | | Строение | | Квартира | | Дата регистрации | | | | |
| 7. Адрес <input type="checkbox"/> места пребывания <input type="checkbox"/> фактического проживания | Страна | | | | | | | | | | | |
| Субъект | | | | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | | | | | | |
| Населенный пункт | | | | | | | | | | | | |
| Улица | | | | | | | | | | | | |
| Дом | | Корпус | | Строение | | Квартира | | Срок регистрации | с | | по | |
| 8. Телефон (по желанию) | | | | | | 9. Адрес электронной почты (по желанию) | | | | | | |
| 10. Основной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации: | | | | | | | | | | | | |
| Серия | | | | Номер | | | | Дата выдачи | | | | |
| Орган, выдавший документ | | | | | | | | | | | | |
| 11. Получение паспорта: <input type="checkbox"/> первичное <input type="checkbox"/> в дополнение к действующему <input type="checkbox"/> взамен действующего(их) <input type="checkbox"/> взамен утраченного <input type="checkbox"/> взамен использованного/испорченного | | | | | | | | | | | | |
| 12. Имеются ли обстоятельства, при которых может быть ограничено Ваше право на выезд из Российской Федерации? (если да, то укажите какие) | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет | |
| Был ли у Вас за период работы (учебы, службы) оформлен допуск к сведениям особой важности или совершенно секретным сведениям, отнесенным к государственной тайне? (если да, то укажите организацию и год) | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет | |
| Имеете ли Вы договорные, контрактные обязательства, препятствующие выезду за границу? (если да, то укажите организацию и год) | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет | |
| Организация | | | | | | | | | | Год | | |
| <input type="checkbox"/> призваны на военную службу или направлены на альтернативную гражданскую службу (для мужчин в возрасте от 18 до 27 лет) | | | | | | <input type="checkbox"/> являетесь подозреваемым или обвиняемым | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> осуждены за совершение преступления (не указывать после отбытия (исполнения наказания) или освобождения от наказания) | | | | | | <input type="checkbox"/> уклоняетесь от исполнения обязательств, наложенных судом | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> признаны несостоятельным/банкротом | | | | | | | | | | | | |
| 13. Имеются ли у Вас основные документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, в том числе содержащие электронный носитель информации (паспорта)? Укажите сведения о них: | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет | |
| Серия | | Номер | | Дата выдачи | | Будет представлен для аннулирования | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет | | | | |
| Орган, выдавший документ | | | | | | | | Укажите, если утрачен | <input type="checkbox"/> Утрачен | | | |
| Серия | | Номер | | Дата выдачи | | Будет представлен для аннулирования | <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Нет | | | | |
| Орган, выдавший документ | | | | | | | | Укажите, если утрачен | <input type="checkbox"/> Утрачен | | | |
| <input type="checkbox"/> Других действующих паспортов не имею. | | | | | | | | | | | | |

