

Дело № ☐ Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Сведения о гражданине, признанном судом недееспособным (ограниченно дееспособным):

1. Фамилия				
Имя				
Отчество				
2. Пол	☐ Мужской ☐ Женский	3. Дата рождения		

Сведения о законном представителе гражданина, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным):

4. Фамилия										
Имя										
Отчество										
5. Пол	☐ Мужской ☐ Женский	6. Дата рождения		7. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):						
8. Адрес места жительства	Страна									
Субъект										
Район										
Населенный пункт										
Улица										
Дом		Корпус		Строение		Квартира		Дата регистрации		
9. Адрес ☐ места пребывания ☐ фактического проживания	Страна									
Субъект										
Район										
Населенный пункт										
Улица										
Дом		Корпус		Строение		Квартира		Срок регистрации	с	
10. Телефон (по желанию)					11. Адрес электронной почты (по желанию)					
12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя:										
Серия		Номер		Дата выдачи						
Орган, выдавший документ										
13. Документ, подтверждающий права законного представителя:										
Серия		Номер		Дата выдачи						
Орган, выдавший документ										

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДДЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ ВЛЕЧЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. Я СОГЛАСЕН(НА) С АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ, ПЕРЕДАЧЕЙ И ХРАНЕНИЕМ ДАННЫХ, УКАЗАННЫХ В ЗАЯВЛЕНИИ, В ЦЕЛЯХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ, ОФОРМЛЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ПАСПОРТА В ТЕЧЕНИЕ СРОКА ЕГО ДЕЙСТВИЯ. С ТРАНСЛИТЕРАЦИЕЙ В ОФОРМЛЯЕМОМ ПАСПОРТЕ ОЗНАКОМЛЕН(А).

Заполняется уполномоченным должностным лицом, принявшим заявление

Подпись законного представителя

Дата приема документов	
Регистрационный номер	
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление	
