

Код подразделения ФМС

Паспорт серия номер

дата месяц год

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

--	--

--	--	--	--	--	--

1. _____
 Фамилия, имя, отчество

2. _____ 3. Пол муж. жен. 4. _____
 Число, месяц, год рождения Место рождения - село, поселок, город, район, область,

_____ край республика (по существовавшему административно-территориальному делению)

5. _____
 Семейное положение (если состоит в браке, указать фамилию, имя, отчество жены/мужа)

_____ каким органом ЗАГСa и когда зарегистрирован брак

6. _____
 Фамилия, имя, отчество отца и матери

7. Место жительства _____
 наименование области, города, поселка, села, улицы, дом, корпус, квартира

7.1 Место пребывания _____
 обращения _____
 наименование области, города, поселка, села, улицы, дом, корпус, квартира

8. _____
 Состоял ли ранее в иностранном гражданстве и когда принят в российское гражданство

9. Прошу выдать (заменить) паспорт _____
 указать причину выдачи/замены паспорта _____ дата _____ подпись _____

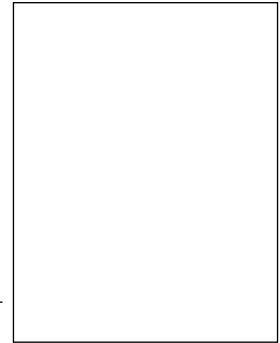
10. Подпись гр. _____ заверяю _____ 11. Паспорт выдать _____
 подпись на основании _____

_____ наименование документа, серия, номер, когда и кем выдан

Руководитель подразделения _____ Паспорт оформил _____
 подпись подпись

Паспорт получил _____
 фамилия, имя, отчество _____ дата _____ подпись _____

Заявление о выдаче (замене) паспорта



12. Переменил(а) ФИО и другие анкетные данные с _____

13. Ранее имел паспорт гражданина Российской Федерации

Код подразделения	Паспорт	серия	номер	Дата	месяц	год
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

14. Выдан основной документ, удостоверяющий личность гражданина за пределами Российской Федерации

Код подразделения	Документ	серия	номер	Дата	месяц	год
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

15. Поступил запрос по форме № 25П из _____
наименование подразделения

в связи с _____

указать причину

16. Поступило сообщение из _____
наименование органа ФМС России

об уничтожении в связи с _____

указать причину

17. Паспорт уничтожен по акту _____
наименование подразделения, уничтожившего паспорт

Код подразделения	Акт номер	Дата	месяц	год
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

18. Другие сведения _____
