

Дело №

Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

место для фотографии

(полномочный орган, принявший заявление)

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

(выберите нужный пункт)

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ ГРАЖДАНИНУ

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|--|--|-------------------|---|----------------------------------|
| 1. Фамилия | ПЕТУХОВ | | | | | | | | | | |
| Имя | ПЁТР | | | | | | | | | | |
| Отчество | ВЛАДИМИРОВИЧ | | | | | | | | | | |
| 2. Пол | <input checked="" type="checkbox"/> Мужской | <input type="checkbox"/> Женский | 3. Дата рождения | 23.02.2010 | | | 4. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт): | | | | |
| Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ | | | | | | | | | | | |
| 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 | РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ | | | | | | | | | |
| Субъект | САНКТ-ПЕТЕРБУРГ | | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | | | | | |
| Населенный пункт | САНКТ-ПЕТЕРБУРГ | | | | | | | | | | |
| Улица | 5-Я СОВЕТСКАЯ | | | | | | | | | | |
| Дом | 12 | Корпус | | Строение | | Кв артира | 23 | Дата регистрации | 01.03.2010 | | |
| 7. Адрес | <input type="checkbox"/> места пребывания | <input type="checkbox"/> фактического проживания | Страна | | | | | | | | |
| Субъект | | | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | | | | | |
| Населенный пункт | | | | | | | | | | | |
| Улица | | | | | | | | | | | |
| Дом | | Корпус | | Строение | | Кв артира | | Срок регистрации | с | по | |
| 8. Основной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, или свидетельство о рождении (для граждан в возрасте до 14 лет) | | | | | | | | | | | |
| Серия | 0-АА | Номер | 000000 | | Дата выдачи | 24.02.2010 | | | | | |
| Орган, выдавший документ | ОТДЕЛ ЗАГС ПО ЦЕНТРАЛЬНОМУ РАЙОНУ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА | | | | | | | | | | |
| 9. Получение паспорта: <input checked="" 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 | | | | | | | | | | | |
| 10. Имеются ли у несовершеннолетнего гражданина 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 checked="" 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 имеет. | | | | | | | | | | | |

Подпись несовершеннолетнего гражданина от 14 до 18 лет

**Оборотная сторона
Данные законного представителя**

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------|----------------------------|--|--|-----------|-----------------------|-------------------|----|
| 11. Фамилия | ПЕТУХОВА | | | | | | | | | |
| Имя | ЛАРИСА | | | | | | | | | |
| Отчество | ИВАНОВА | | | | | | | | | |
| 12. Пол | <input type="checkbox"/> Мужской | <input checked="" type="checkbox"/> Женский | 13. Дата рождения | 23.10.1990 | 14. Место рождения (страна, респу блика, край, область, населенный пункт): | | | | | |
| Г. ЛЕНИНГРАД | | | | | | | | | | |
| 15. Адрес места жительства | Страна | РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ | | | | | | | | |
| Субъект | САНКТ-ПЕТЕРБУРГ | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | | | | |
| Населенный пункт | САНКТ-ПЕТЕРБУРГ | | | | | | | | | |
| Улица | 5-Я СОВЕТСКАЯ | | | | | | | | | |
| Дом | 12 | Корпус | | Строение | | Кв артира | 23 | Дата регистрации | 11.03.2005 | |
| 16. Адрес | <input type="checkbox"/> места пребывания | <input type="checkbox"/> фактического проживания | Страна | | | | | | | |
| Субъект | | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | | | | |
| Населенный пункт | | | | | | | | | | |
| Улица | | | | | | | | | | |
| Дом | | Корпус | | Строение | | Кв артира | | Срок регистрации | с | по |
| 17. Телефон (по желанию) | 8-965-000-00-00 | | | | | 18. Адрес электронной почты (по желанию) | | LARISA@MAIL.RU | | |
| 19. Доку мент, удостоверяющий личность законного представ ителя: | | | | | | | | | | |
| Серия | 0000 | Номер | 000000 | Дата выдачи | 23.10.2010 | | | | | |
| Орган, выдавший доку мент | УВМД РОССИИ ПО ЦЕНТРАЛЬНОМУ РАЙОНУ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА | | | | | | | | | |
| 20. Доку мент, подтверждающий права законного представ ителя: | | | | Орган, выдавший доку мент: | | ОТДЕЛ ЗАГС ПО ЦЕНТРАЛЬНОМУ РАЙОНУ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА | | | | |
| Серия | 0-AA | Номер | 000000 | Дата выдачи | 24.02.2010 | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | НЕ ВОЗРАЖАЮ ПРОТИВ ПОЛУЧЕНИЯ ПАСПОРТА ДРУГИМ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ГРАЖДАНИНА (заполняется по желанию): | | | | | | | | | |
| 21. Фамилия | ПЕТУХОВ | | | | | | | | | |
| Имя | ВЛАДИМИР | | | | | | | | | |
| Отчество | ВЛАДИМИРОВИЧ | | | | | | | | | |
| 22. Пол | <input checked="" type="checkbox"/> Мужской | <input type="checkbox"/> Женский | 23. Дата рождения | 09.07.1990 | 24. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт): | | | | | |
| Г. ЛЕНИНГРАД | | | | | | | | | | |

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).

| | | | |
|---|-------------------|---|--|
| Дата подачи заявления (заполняется законным представителем) | 09.01.2018 | Дата получения паспорта (заполняется законным представителем) | |
|---|-------------------|---|--|

Подпись законного представителя при подаче заявления

Подпись законного представителя при получении паспорта

Заполняется уполномоченным должностным лицом

| | | | | |
|--|--|---|-------|-------|
| Дата приема документов | | <input type="checkbox"/> Утраченный паспорт объявлен недействительным | дата | |
| Регистрационный номер | | Выдан паспорт | серия | номер |
| Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление | | дата выдачи | | |
| | | Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, выдавшего оформленный паспорт | | |