

Код подразделения ТО МВД России	Паспорт серия	номер	дата	месяц	год
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14 ЛЕТ

Место для фотографии
35 x 45 мм

Заявление о выдаче (замене) паспорта

1. Фамилия	ИВАНОВ		2. Пол	<input checked="" type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.
Имя	СЕРГЕЙ			
Отчество	ПЕТРОВИЧ		3. Число, месяц, год рождения	10.01.2009
4. Место рождения (по существовавшему административно-территориальному делению)	ГОР. ДМИТРОВ МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ Россия (ЗАПОЛНЯТЬ КАК В СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О РОЖДЕНИИ)			
5. Семейное положение:	В БРАКЕ НЕ СОСТОЮ		Дата заключения (расторжения) брака	
ФИО супруги(-а)			Дата рождения	
Наименование органа (которым была произведена государственная регистрация заключения (расторжения) брака)				
6. ФИО отца	ИВАНОВ ПЕТР ИВАНОВИЧ		(ЗАПОЛНЯТЬ КАК В СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О РОЖДЕНИИ)	
ФИО матери	ИВАНОВА МАРИЯ СТЕПАНОВНА			
7. Место жительства (наименование области, города, поселка, села, улицы, дом, корпус, строение, квартира)	МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ Г. ДМИТРОВ УЛ. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ Д. 10 КВ. 10			
7.1 Место <input type="checkbox"/> пребывания <input type="checkbox"/> обращения (наименование области, города, поселка, села, улицы, дом, корпус, строение, квартира)	ЗАПОЛНЯТЬ ЕСЛИ ПОДАЁТСЯ НЕ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА			
7.2 Контактные данные	Телефон	8-999-999-99-99	Адрес электронной почты (при наличии)	
8. Состояли ли ранее в ином гражданстве? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет. Если да, то в каком:				
Основание приобретения гражданства Российской Федерации				
9. Прошу <input checked="" type="checkbox"/> Выдать паспорт <input type="checkbox"/> Заменить паспорт	Дата заполнения:		Подпись заявителя:	
Необходимо выдать временное удостоверение личности <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Основание выдачи (замены) паспорта:		14 ЛЕТ	10. Подпись удостоверяю:
11. Предъявленный документ (в том числе сведения об утраченном (похищенном) паспорте)	Серия	III-ИК	Номер	333333
Тип документа	СВ-ВООРОЖЕНИИ		Кем выдан	ДМИТРОВСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗАРС ГУ ЗАРС МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Дата принятия всех документов	ФИО должностного лица		Дата	Подпись
Должностное лицо подразделения по вопросам миграции (ФИО)	Подпись		Паспорт выдал (ФИО)	Подпись
Паспорт оформил (ФИО)	Подпись		Дата	Подпись
Паспорт получил (Фамилия, имя, отчество)	Подпись		Дата	Подпись

14 ЛЕТ ЗАПОЛНЯТЬ СТРОГО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

12. Переменил(а) ФИО и другие анкетные данные с				
Фамилия			Пол	<input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.
Имя				
Отчество			Дата рождения	
Место рождения (по существовавшему административно-территориальному делению)				
Реквизиты документа, послужившего основанием для замены паспорта				
13. Результаты проверок				
14. Принятое решение				
ФИО начальника подразделения по вопросам миграции		Дата	Подпись	
15. Поступил запрос из (наименование подразделения)				
в СВЯЗИ С (указать причину)				
16. Поступило сообщение из (наименование подразделения по вопросам миграции)				
об уничтожении в СВЯЗИ С (указать причину)				
17. Паспорт уничтожен по акту (наименование подразделения по вопросам миграции, уничтожившего паспорт, причина уничтожения)				
Код подразделения	Акт номер	дата	месяц	год
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. Другие сведения				