

ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

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

1. Фамилия	Иванова		
Имя	Ольга		
Отчество	Михайловна		
2. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input checked="" type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения
			27.02.1994

В дополнение к заявлению о выдаче паспорта заполняются данные законного представителя гражданина, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным).

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

4. Фамилия	Огнева		
Имя	Ольга		
Отчество	Алексеевна		
5. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input checked="" type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения
			02.02.1981
7. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт)			

Гор. Ленинград

8. Адрес места жительства	Страна	Россия	
Субъект	г. Санкт-Петербург		
Район			
Населенный пункт			
Улица	Тульская		
Дом	12	Корпус	2
		Строение	
		Квартира	4
Дата регистрации		12.12.2006	
9. Адрес	Места пребывания	Фактического проживания	Страна

Сведения должны соответствовать паспортным данным в штампе о регистрации

Субъект			
Район			
Населенный пункт			
Улица			
Дом		Корпус	
		Строение	
		Квартира	
Срок регистрации		с	по

Пункт 7 заполняется в дополнение к пункту 6 в случае, если место постоянной регистрации гражданина НЕ СПб или ЛО.

10. Телефон (по желанию)	8-911-111-11-11	11. Адрес электронной почты (по желанию)	ogneva@mail.ru
12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя			
Серия	1111	Номер	123456
		Дата выдачи	01.08.2007
Орган, выдавший документ	10 Отделом милиции Центрального района Санкт-Петербурга		

13. Документ, подтверждающий права законного представителя:			
Серия		Номер	9
		Дата выдачи	15.02.2007
Орган, выдавший документ	Местная администрация Муниципального образования Муниципального округа №37 Санкт-Петербурга		

Указываются реквизиты акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя ИЛИ удостоверения опекуна.

Я ПРЕДУПРЕЖДЕН(А), ЧТО СООБЩЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ЗАЯВЛЕНИИ ИЛИ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПОДЕЛЬНЫХ 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

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

Заполняется работником МФЦ

Подпись законного представителя

--

Подпись законного представителя