

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	<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

**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

Дата приема документов	<input type="text"/>
Регистрационный номер	<input type="text"/>
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление	<input type="text"/>

Подпись законного представителя

<input type="text"/>
----------------------