



ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести проверку наличия у меня гражданства Российской Федерации

1. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ФАМИЛИЯ			
ИМЯ			
ОТЧЕСТВО			
ДАТА РОЖДЕНИЯ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
МЕСТО РОЖДЕНИЯ			

2. МЕСТО ПРОЖИВАНИЯ (ПРОПИСКИ) ПО СОСТОЯНИЮ НА 6 ФЕВРАЛЯ 1992 Г.

ОБЛАСТЬ		
РАЙОН		
ГОРОД (ПОСЁЛОК)		
УЛИЦА		
ДОМ	КОРПУС	КВАРТИРА
<input type="checkbox"/> в Российской Федерации не проживал(а)		

3. ПОСЛЕДНЕЕ МЕСТО ПРОЖИВАНИЯ (РЕГИСТРАЦИИ) ДО ВЫЕЗДА ЗА ГРАНИЦУ, ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АДРЕСА, УКАЗАННОГО В П.2.

ОБЛАСТЬ		
РАЙОН		
ГОРОД (ПОСЁЛОК)		
УЛИЦА		
ДОМ	КОРПУС	КВАРТИРА

4. ДАННЫЕ ПАСПОРТА ДЛЯ ВЫЕЗДА ЗАГРАНИЦУ

СЕРИЯ	НОМЕР			
ВЫДАН	ДАТА ВЫДАЧИ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
ОТМЕТИТЬ <input checked="" type="checkbox"/>	, ЕСЛИ ПАСПОРТ	<input type="checkbox"/> ПРОСРОЧЕН	<input type="checkbox"/> УТРАЧЕН	<input type="checkbox"/> НЕ ОФОРМЛЯЛСЯ

5. СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ, ВНЕСЁННЫХ В ПАСПОРТ (ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ)

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

6. СТРАНА ПРОЖИВАНИЯ ДО ВЫЕЗДА В ТЕКУЩУЮ СТРАНУ ПРОЖИВАНИЯ

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

7. ДАТА ВЫЕЗДА ЗА ГРАНИЦУ

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

8. МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (печатными буквами на английском языке)

<input type="text"/>		
CITY	ZIP	COUNTRY
<input type="text"/>		

ТЕЛЕФОН

ПОДПИСЬ

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА