

Приложение № 1  
к приказу Фонда пенсионного и социального  
страхования Российской Федерации  
от 30 октября 2023 г. № 2153

Форма АДВ-1

Код по ОКУД

### Анкета зарегистрированного лица

*Заполняется зарегистрированным лицом печатными буквами*

Фамилия	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Имя	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Отчество (при наличии)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Пол	<input type="checkbox"/> (м/ж)		
Дата рождения	" <input style="width: 20px;" type="text"/> "	" <input style="width: 20px;" type="text"/> "	года <input style="width: 20px;" type="text"/>
Место рождения:			
населенный пункт	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
район	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
регион (область, край, республика, ...)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
страна	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Гражданство	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Адрес постоянного места жительства	индекс <input style="width: 50px;" type="text"/>	адрес <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Адрес места пребывания	индекс <input style="width: 50px;" type="text"/>	адрес <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Телефоны	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Документ, удостоверяющий личность:			
Вид документа	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Серия, номер	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Дата выдачи	" <input style="width: 20px;" type="text"/> "	" <input style="width: 20px;" type="text"/> "	года <input style="width: 20px;" type="text"/>
Кем выдан	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Реквизиты акта гражданского состояния о рождении:			
Номер актовой записи о рождении	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Дата составления актовой записи о рождении	" <input style="width: 20px;" type="text"/> "	" <input style="width: 20px;" type="text"/> "	года <input style="width: 20px;" type="text"/>
Наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта о рождении	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

Дата заполнения  
"  "  года

Подпись зарегистрированного лица (представителя)