

**ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

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

1. Фамилия (при наличии)	Иванов				
Имя (при наличии)	Иван				
Отчество (при наличии)	Иванович				
2. Пол	<input checked="" type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения	00.00.0000	

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

4. Фамилия	Петрова				
Имя	Анна				
Отчество	Михайловна				
5. Пол	<input type="checkbox"/> Мужской	<input checked="" type="checkbox"/> Женский	6. Дата рождения	00.00.0000	7. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):
гор.Горький (заполняется на основании паспорта)					
8. Адрес места жительства	Страна	Российская Федерация			
Субъект	Нижегородская область				
Район	Автозаводский				
Населенный пункт	город Нижний Новгород				
Улица	Веденяпина				
Дом	1	Корпус		Строение	Квартира 1
Дата регистрации			00.00.0000		
9. Адрес	<input type="checkbox"/> места пребывания	<input type="checkbox"/> фактического проживания	Страна		
Субъект					
Район					
Населенный пункт					
Улица					
Дом		Корпус		Строение	Квартира
Срок регистрации		с		по	
10. Телефон (по желанию)	+7-000-000-00-00			11. Адрес электронной почты (по желанию)	
12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя:					
Серия	2200	Номер	000000	Дата выдачи	00.00.0000
Орган выдавший документ	ГУ МВД России по Нижегородской области				
13. Документ, подтверждающий права законного представителя:					
Серия	АБ	Номер	000000	Дата выдачи	000000
Орган выдавший документ	Министерство социальной политики				

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 ТЕЧЕНИИ СРОКА ЕГО ДЕЙСТВИЯ. С ТРАНСЛИТЕРАЦИЕЙ В ОФОРМЛЯЕМОМ ПАСПОРТЕ ОЗНАКОМЛЕН(А).

Заполняется уполномоченным должностным лицом, принявшим заявление

Подпись законного представителя

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

Подпись законного представителя
