Приложение N 4

к заявлению

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дело N |   |  |   | 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 |   |   | Мужской  |   | Женский |  3. Дата рождения |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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