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 | |  |  | |