

Генеральное консульство России
во Франкфурте-на-Майне
(полномочный орган, принявший заявление)

Дело №

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ ПАСПОРТА,
СОДЕРЖАЩЕГО ЭЛЕКТРОННЫЙ НОСИТЕЛЬ ИНФОРМАЦИИ**

Фото
заявителя

1. Фамилия *	Мюллер									
Имя *	Петер									
Отчество *										
2. Пол	<input checked="" type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	3. Дата рождения	06.06.1987			4. Место рождения (страна, республика, край, область, населенный пункт):			
г. Москва										
5. Если ранее имели другие фамилию, имя, отчество, то укажите их ниже. Дополнительные сведения представлены в Приложении № 1 к заявлению на л.										
Фамилия	Мельник									
Имя	Петр									
Отчество	Петрович							Дата изменения	02.02.2002	
Место изменения	ЗАГС г. Штутгарт, ФРГ									
6. Адрес места жительства	Страна	Российская Федерация								
Субъект										
Район										
Населенный пункт	г. Москва									
Улица	Авиамоторная									
Дом	7	Корпус		Строение		Квартира	34	Дата регистрации	18.06.1987	
7. Адрес	<input checked="" type="checkbox"/> места пребывания	<input type="checkbox"/> фактического проживания	Страна		Германия					
Субъект	Гессен									
Район										
Населенный пункт	Франкфурт-на-Майне									
Улица	Гёте									
Дом	3	Корпус		Строение		Квартира		Срок регистрации	с 03.02.2001	по
8. Телефон (по желанию)	8 (111)111-11-11				9. Адрес электронной почты (по желанию)					
10. Основной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации:										
Серия	45 11	Номер	234560		Дата выдачи	23.09.2010				
Орган, выдавший документ	Отделом УФМС России по г. Москве по району Басманный, 700-382									
11. Получение паспорта: <input type="checkbox"/> первичное <input type="checkbox"/> в дополнение к действующему <input checked="" type="checkbox"/> взамен действующего(-их) <input type="checkbox"/> взамен утраченного <input type="checkbox"/> взамен использованного/испорченного										
12. Имеются ли обстоятельства, при которых может быть ограничено Ваше право на выезд из Российской Федерации? (если да, то укажите какие)										<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
Был ли у Вас за период работы (учебы, службы) оформлен допуск к сведениям особой важности или совершенно секретным сведениям, отнесенным к государственной тайне? (если да, то укажите организацию и год)										<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
Имеете ли Вы договорные, контрактные обязательства, препятствующие выезду за границу? (если да, то укажите организацию и год)										<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
Организация										Год
<input type="checkbox"/>	призваны на военную службу или направлены на альтернативную гражданскую службу (для мужчин в возрасте от 18 до 27 лет)				<input type="checkbox"/>	являетесь подозреваемым или обвиняемым				
<input type="checkbox"/>	осуждены за совершение преступления (не указывать после отбытия (исполнения наказания) или освобождения от наказания)				<input type="checkbox"/>	уклоняетесь от исполнения обязательств, наложенных судом				
<input type="checkbox"/>	признаны несостоятельным/банкротом									
13. Имеются ли у Вас основные документы, удостоверяющие личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, в том числе содержащие электронный носитель информации (паспорта)? Укажите сведения о них:										<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Серия	55	Номер	1234567		Дата выдачи	01.01.2015	Будет представлен для аннулирования			<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Орган, выдавший документ	ФМС 77000						Укажите, если утрачен			<input type="checkbox"/> Утрачен
Серия		Номер		Дата выдачи		Будет представлен для аннулирования			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Орган, выдавший документ							Укажите, если утрачен			<input type="checkbox"/> Утрачен
<input checked="" type="checkbox"/> Других действующих паспортов не имею.										

Оборотная сторона

Месяц и год		Должность и место работы (учебы, службы, номер войсковой части)	Место нахождения организации, учебного заведения (полный почтовый адрес), войсковой части
поступления	увольнения		
11.2010	06.2018	Главный бухгалтер, ООО «ХИМПРОМТОРГ»	г. Москва, ул.Б. Ордынка, д. 3
06.2018	По настоящее время	Не работаю и не учусь	ФРГ, г. Франкфурт-на-Майне, ул. Гёте, д. 3
Дополнительные сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет представлены в Приложении № 2 к заявлению на _____ л.			
<input type="checkbox"/> 15. Подаю заявление в отношении гражданина, признанного судом недееспособным (ограниченно дееспособным), о себе сообщаю сведения, представленные в приложении № 3 к заявлению на _____ л.			

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).

Дата подачи заявления (заполняется заявителем)		Дата получения паспорта (заполняется заявителем)	
Подпись заявителя при подаче заявления/ гражданина, в отношении которого подано заявление		Подпись заявителя при получении паспорта	

Заполняется уполномоченным должностным лицом					
Дата приема документов		<input type="checkbox"/> Утраченный паспорт объявлен недействительным	дата		
Регистрационный номер		Выдан паспорт	серия	номер	дата выдачи
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление		Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, выдавшего оформленный паспорт			

* Данная графа заполняется при наличии.