

В Посольство Российской Федерации в Португальской Республике
(компетентный орган Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСТРЕБОВАНИИ ЛИЧНОГО ДОКУМЕНТА
ИЗ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Заполняется на каждый документ отдельно

Сведения о заявителе

1.	Фамилия Имя Отчество (при наличии)	Иванов Иван Иванович
2.	Дата и место рождения	16.02.1967 г., РСФСР, г. Москва
3.	Гражданство	<input checked="" type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное _____
4.	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)	Загранпаспорт 55 №1112222, выдан 01.04.2024 года, МИД России 35101,
5.	Адрес фактического проживания (почтовый адрес фактического места проживания, телефон, адрес электронной почты (при наличии))	4000-100, Португалия, г.Порту, ул. 1 мая, д.33, 4-й этаж, правая сторона. Телефон: + 351 911012345
6.	Отношение к лицу, чей документ истребуется	<input checked="" type="checkbox"/> документ истребуется в отношении заявителя <input type="checkbox"/> законный представитель <input type="checkbox"/> родственник умершего лица или другое заинтересованное лицо <input type="checkbox"/> представитель по доверенности

Сведения об истребуемом документе

7.	Данный пункт не заполняется, если документ истребуется в отношении заявителя Фамилия лица, чей документ истребуется Имя лица, чей документ истребуется Отчество (при наличии) лица, чей документ истребуется	Иванов Иван Иванович
8.	Данный пункт не заполняется, если документ истребуется в отношении заявителя Гражданство лица, чей документ истребуется	<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное _____
9.	Если ранее у лица, чей документ истребуется, были другие фамилия, имя, отчество (при наличии), то перечислите их с указанием причин перемены и приложением копий документов, свидетельствующих о смене указанных установочных данных	_____ _____ _____
10.	Данный пункт не заполняется, если документ истребуется в отношении заявителя	

	Дата и место рождения лица, чей документ истребуется	_____ г. _____ (число/ месяц/ год)
11.	Наименование истребуемого документа	Свидетельство (повторное свидетельство, справка, справка об отсутствии факта государственной регистрации акта гражданского состояния): (нужное подчеркнуть) <input checked="" type="checkbox"/> о рождении <input type="checkbox"/> об установлении отцовства <input type="checkbox"/> об усыновлении (удочерении) <input type="checkbox"/> о заключении брака <input type="checkbox"/> о расторжении брака <input type="checkbox"/> о перемене имени <input type="checkbox"/> о смерти <input type="checkbox"/> Документ об обучении (образовании): _____ _____ <input type="checkbox"/> Справка о трудовой деятельности/периоде прохождения военной службы: _____ _____ <input type="checkbox"/> Документ о назначении (неназначении, прекращении выплаты) пенсии: _____ _____ <input type="checkbox"/> Другой документ _____ _____
12.	Информация об истребуемом документе место и дата регистрации акта гражданского состояния (в случае истребования документа о рождении, заключении или расторжении брака, смерти или другого документа о регистрации акта гражданского состояния); период проверки сведений (в случае истребования справки об отсутствии факта государственной регистрации акта гражданского состояния); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), полное наименование, адрес образовательной организации, дата начала и окончания обучения (в случае истребования документа об образовании); полное наименование и адрес организации (номер войсковой части), период работы (службы) (в случае истребования документа о трудовой деятельности (периоде военной службы)	Место регистрации: Отдел ЗАГС г.Москвы Дата регистрации: 21 марта 1969 г., Актовая запись № 22 Отец: Иванов Иван Иванович Мать: Иванова Мария Павловна
13.	Для какой цели истребуется документ	<input checked="" type="checkbox"/> в связи с утратой/порчей <input type="checkbox"/> иное _____
14.	Требуется ли проставление апостиля на истребуемом документе	<input checked="" type="checkbox"/> с апостилем <input type="checkbox"/> без апостиля

Согласен (согласна) на обработку и трансграничную передачу персональных данных

15.	Дата заполнения и подпись заявителя	06.01.2025 г. _____
16.	В случае подачи в консульский отдел дипломатического представительства Российской Федерации или консульское учреждение Российской Федерации Подпись консульского должностного лица и печать консульского отдела дипломатического представительства Российской Федерации или консульского учреждения Российской Федерации	