

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений в дактилоскопическую информацию гражданина,
прошедшего добровольную государственную дактилоскопическую
регистрацию

Штамп Органа

Начальнику _____
(наименование территориального органа
МВД России на районном уровне)

"__" _____ 20__ г.

№ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о внесении изменений в дактилоскопическую информацию
гражданина, прошедшего добровольную государственную
дактилоскопическую регистрацию

Я, _____ гражданин, _____ законный представитель

(фамилия)

(имя)

(отчество)

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(сведения о регистрации по месту жительства)

Паспорт: _____ выдан _____
(серия) (№ паспорта) (когда и кем выдан)

Действующий на основании (для законного представителя):

(документ, № документа, кем, когда выдан)

в отношении гражданина:

(фамилия)

(имя)

(отчество)

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(сведения о регистрации по месту жительства)

выдан

(документ) (серия) (номер)

(когда и кем выдан)

Прошу Вас внести изменения в дактилоскопическую информацию
гражданина, прошедшего государственную дактилоскопическую
регистрацию

(когда)

(где)

с указанием при регистрации следующих сведений о личности:

(фамилия)

(имя)

(отчество)

(дата рождения) _____ (место рождения) _____ (пол)
которому (ой) _____

(наименование органа ЗАГСа) _____ (когда) _____ (номер документа)
произведена государственная регистрация перемены фамилии, имени,
отчества, даты и места рождения, пола.

Сведения для контакта: _____
(почтовый адрес)

(электронный адрес) _____ (контактный телефон)

"__" _____ 20__ г.

Подпись _____