Приложение № 3
к приказу МВД России
от 14.08.2017 № 635

ЦВЕТНОЕ ФОТО

(30 Х 40 мм)

ФОРМА
заявления о выдаче дубликата патента

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата патента

_____
(наименование территориального органа МВД России)

Прошу выдать дубликат патента для осуществления трудовой деятельности в связи с его:

(нужное отметить x или v):

☐ утратой

☐ порчей

Фамилия:

Имя:

Отчество:
(при наличии)

Сведения об изменении Ф.И.О.:
(с указанием причины и даты изменения)

Гражданство (подданство):
(или государство постоянного (преимущественного) проживания)

Место рождения:
(государство, населенный пункт)

Дата рождения: (число) (месяц) (год) Пол: ☐ М ☐ Ж

Адрес постоянного проживания:

Документ, удостоверяющий личность: _____
(вид)

Серия _____ № _____ дата выдачи __ __ __ __ __ __
(число) (месяц) (год)

кем выдан: _____

Серия и номер миграционной карты: _____ дата выдачи __ __ __ __ __ __
(число) (месяц) (год)

Адрес постановки на учет по месту пребывания: _____

Срок постановки на учет по месту пребывания: с __ __ __ __ __ __ по __ __ __ __ __ __
(число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

ИНН (при наличии): _____

Сведения о ранее выданном патенте:

Патент выдан: _____
(наименование территориального органа МВД России, выдавшего патент)

Срок действия: с __ __ __ __ __ __ по __ __ __ __ __ __
(число) (месяц) (год) (число) (месяц) (год)

Патент: серия _____ № _____

Бланк патента: серия _____ № _____

Контактный телефон: _____

Мне разъяснено, что указание в заявлении неправильных (ложных) сведений может повлечь за собой отказ в выдаче дубликата патента.

Подтверждаю достоверность указанных мною в заявлении сведений.

С обработкой, передачей и хранением моих персональных данных, необходимых для выдачи дубликата патента, согласен.

_____ _____
(подпись заявителя) (дата)

Дата приема документов: __ __ __ __ __ __ регистр. №: _____
(число) (месяц) (год)

Документы принял:

_____ _____
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, принявшего документы) (подпись)

Решение о переоформлении патента принял:

_____ _____ _____
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, принявшего решение о переоформлении патента) (подпись) (дата)