

### Заявление о выдаче документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета

*Заполняется зарегистрированным лицом печатными буквами*

Данные, указанные в документе, подтверждающем регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ (м/ж)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Место рождения:  
 город (село, деревня, ...) \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_  
 область (край, республика, ...) \_\_\_\_\_  
 страна \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства

Адрес \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_  
 регистрации \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Адрес места \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_  
 жительства \_\_\_\_\_  
 фактический \_\_\_\_\_  
 (заполнять при отличии от адреса регистрации)

Телефоны \_\_\_\_\_  
 (домашний и/или рабочий)

Документ, удостоверяющий личность

Вид документа \_\_\_\_\_  
 (указать название документа: паспорт, удостоверение личности  
 или другие документы, удостоверяющие личность)

Серия, номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Кем выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Дата заполнения  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Личная подпись  
 зарегистрированного лица \_\_\_\_\_

*Заполняется страхователем (работодателем)*

Заверяю, что зарегистрированное лицо имеет открытый индивидуальный лицевой счет со страховым номером \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, на основании которого сведения о его стаже и зароботке представлялись/будут представлены в ПФР.  
 (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_