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 _____