

(число) (месяц) (год)

[illegible]

(число) (месяц) (год)

(число) (месяц) (год)

ИНН (при наличии): _____

[illegible]

(число) (месяц) (год)

(наименование территориального органа МВД России, выдавшего патент)

(число)	(месяц)	(год)	

(число)	(месяц)	(год)	

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

☐ юридического лица или индивидуального предпринимателя (абзац первый пункта 1 статьи 13³ Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»)

☐ физического лица – гражданина Российской Федерации (абзац второй пункта 1 статьи 13³ Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»)

[illegible]

до

--	--

--	--

--	--	--	--

(число) (месяц) (год)

[illegible]

Заявление подается: (нужное отметить ☐ х или ☐ v):

☐ лично ☐ через уполномоченную субъектом Российской Федерации организацию

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

Подтверждаю достоверность указанных мною в заявлении сведений.

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

(подпись заявителя)

(дата)

Дата приема документов:

(число)

(месяц)

(год)

регистр. №: _____

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)