

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ¹

1. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

страховой номер индивидуального лицевого счета _____,

принадлежность к гражданству _____,
(указывается гражданство)

проживающий(ая) в Российской Федерации:

адрес места жительства _____,

адрес места пребывания _____,

адрес места фактического проживания _____,

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа (при наличии)			

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица; организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя; доверенное лицо) (при наличии) (нужное подчеркнуть):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя)

адрес места жительства _____,

адрес места пребывания _____,

адрес места фактического проживания _____,

¹ Если гражданин сообщил информацию об изменении персональных данных в заявлении, принятом для предоставления иной государственной услуги, или информация поступила из государственных или муниципальных органов в рамках межведомственного взаимодействия, территориальный орган ПФР использует последнюю поступившую информацию.

адрес места нахождения
организации _____,

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия документа <i>(при наличии)</i>			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия полномочий			

3. В соответствии с представленными документами прошу изменить *(сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное):*

- данные документа, удостоверяющего личность;
- фамилию, имя, отчество *(при наличии)*;
- дату рождения;
- адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания *(нужное подчеркнуть)*;
- фамилию, имя, отчество *(при наличии)* представителя гражданина;
- данные документа, удостоверяющего личность представителя гражданина;
- данные документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина;
- адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания
представителя гражданина *(нужное подчеркнуть)*;
- другие данные _____
(указать, какие данные подлежат изменению)

в связи с _____
(указать причину внесения изменений)

6. Прошу (сделать отметки в соответствующих квадратах при наличии такого выбора гражданина):

- а) направить уведомление, подтверждающее факт и дату приема территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации настоящего заявления и представленных мною документов, на адрес электронной почты

_____.
(адрес электронной почты гражданина (его представителя) (нужное подчеркнуть))

- б) осуществлять информирование о ходе предоставления государственной услуги путем передачи текстовых сообщений (сделать отметку в соответствующем квадрате, указать *нужное*):

- на адрес электронной почты

_____,
(адрес электронной почты гражданина (его представителя) (нужное подчеркнуть))

- на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи

_____.
(абонентский номер гражданина (его представителя) (нужное подчеркнуть))

7. Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю, с положениями пункта 4 настоящего заявления ознакомлен(а).

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Принял	
		Подпись специалиста МФЦ	Расшифровка подписи