

Дело № ☐ Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций

СВЕДЕНИЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Фамилия	СМИРНОВА			
Имя	АННА			
Отчество	НИКОЛАЕВНА			
2. Пол	☐ Мужской	☒ Женский	3. Дата рождения	01.01.1991
4. Предыдущие персональные данные				
4.1. Фамилия	ПЕТРОВА			
Имя				
Отчество			Дата изменения	14.02.2014
Место изменения	ОТДЕЛ ЗАГС ГОРОДА ГАЛИЧ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ			
4.2. Фамилия				
Имя				
Отчество			Дата изменения	
Место изменения				
4.3. Фамилия				
Имя				
Отчество			Дата изменения	
Место изменения				
4.4. Фамилия				
Имя				
Отчество			Дата изменения	
Место изменения				
4.5. Фамилия				
Имя				
Отчество			Дата изменения	
Место изменения				

Заполняется уполномоченным должностным,
лицом, принявшим заявление

Дата приема документов	
Регистрационный номер	
Должность, фамилия, инициалы и подпись должностного лица, принявшего заявление	

Подпись заявителя/законного представителя

--