Приложение №3

к приказу ФМС России

от 08.12.2014 №639

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ВЫДАЧЕ ДУБЛИКАТА ПАТЕНТА**

В УВМ ГУ МВД России по Волгоградской области

(наименование территориального органа ФМС России)

Прошу выдать дубликат патента для осуществления трудовой деятельности в связи с его:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (нужное отметить | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | или | | | | | | | | | | V | | | ): | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | утратой | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | порчей | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Фамилия | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество (при наличии) | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сведения об изменении Ф.И.О.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Гражданство (подданство):  (или государство постоянного | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (преимущественного) проживания) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Место рождения: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | (государство, населенный пункт) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения: | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | Пол: | | | | | | | | | | |  | | | | | М | | | |  | | | |  | | Ж |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | (число) | | | | | | | | | (месяц) | | | | | | | | | | | | (год) | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес постоянного проживания | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Документ удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | | (вид) | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| серия | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | № | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | (число) | | | | (месяц) | | |  | (год) | | | |
| кем выдан: | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер миграционный карты: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | (число) | | | | (месяц) | | |  | (год) | | | |
| Адрес постановки на учет по месту пребывания: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок постановки на учет по месту пребывания: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | с | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | по | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | (число) | | | | | | | | | | | (месяц) | | | | | | | |  | | | (год) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | (число) | | | (месяц) | | | (год) | | | |
| ИНН: | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | (число) | | | (месяц) | | | (год) | | | |
| Сведения о ранее выданном патенте: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Патент выдан: | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | (наименование территориального органа ФМС России, выдавшего патент)\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок действия: | | | | | | | | | | | | |  | | с | | | |  | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | по | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | (число) | | | | | | | | | | | | (месяц) | | | | | | | | | | | (год) | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | (число) | | | | | | | | | | (месяц) | | | (год) | | | |  |  |  |
| Патент: серия | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | № | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Бланк патента: серия | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | № | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактный телефон: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Подтверждаю достоверность указанных мною в заявлении сведений.

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

(подпись заявителя) (дата)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема документов | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | регистр. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (число) | | | (месяц) | | | |  | (год) | | | |

Документы принял:

(должность, фамилия, имя, отчество должностного, (подпись)

лица принявшего документы)

Решение об оформлении дубликата патента принял:

(должность, фамилия, имя, отчество должностного, (подпись) (дата)

лица, принявшего решение об оформлении патента)