

Приложение 1

к постановлению Правления Пенсионного
фонда Российской Федерации

от 27 сентября 2019 г.

№ 485п

Форма АДВ-1Код по ОКУД **Анкета зарегистрированного лица***Заполняется зарегистрированным лицом печатными буквами*

Фамилия	.....
Имя	.....
Отчество (при наличии)	.....
Пол	... (м / ж)	
Дата рождения	"..."	..... года
Место рождения:		
город (село, деревня, ...)	.....
район	.....
область (край, республика, ...)	.....
страна	.....
Гражданство	.....
Адрес постоянного места жительства		
Адрес регистрации	индекс	адрес

Адрес места жительства фактический	индекс	адрес

	(заполнять при отличии от адреса регистрации)	
Телефоны	.....
	(домашний и/или рабочий)	
Документ, удостоверяющий личность		
Вид документа	.....
	(указать название документа: паспорт, удостоверение личности или другие документы, удостоверяющие личность)	
Серия, номер	.....
Дата выдачи	"..."	..... года
Кем выдан	.....
	

Дата заполнения

"..." .. года

Личная подпись

зарегистрированного лица _____