Форма АДВ-1 Код по ОКУД

**Анкета застрахованного лица**

*Заполняется застрахованным лицом печатными буквами.*

Фамилия . . . ТУРБАЕВ. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Имя . . . РУСТАМ . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Отчество . . . .МАМЕДОВИЧ . . . . . . . . . . . . . . . . .

Пол .М. (м / ж)

Дата рождения ".03 ." . ФЕВРАЛЯ. . . . . . . .1983 . . . года

Место рождения:

город (село, дер., ...) . .ТАШКЕНТ. . . . . . . . . . . . . . . . .

район . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

область (край, респ., ...) . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

страна . . УЗБЕКИСТАН. .. . . . . . . . . . . . .

Гражданство . . .УЗБЕКИСТАН. . . . . . . . . . . . . .

Адрес постоянного места жительства

Адрес индекс .156987. . . .адрес. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ . . . .

регистрации .УЛ ДНЕПРОПЕТРОВСКАЯ. Д.8 КВ.20. . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Адрес места индекс . . . . . . . .адрес. . . . . . . . . . . . .

жительства . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

фактический . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(заполнять при отличии от адреса регистрации)

Телефоны .8 915 684 56 09 . . . . . . . . . . . . (домашний и/или рабочий)

Документ, удостоверяющий личность

Вид документа . ПАСПОРТ. . . . . . . . . . . . . .

(указать название документа: паспорт, удостоверение личности и др.)

Серия, номер . 8678 .97654 . . . . . . . . . . . . . . . . .

Дата выдачи " 10. . ." .ФЕВРАЛЯ. . . . . . . . . 1997. . . . года

Кем выдан . 13569 BMR. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Дата заполнения Личная подпись

".10 . ." .МАРТА 2018 года застрахованного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_