

**Формы документов индивидуального (персонифицированного) учета в системе
обязательного пенсионного страхования**

Форма АДВ-1

Код по ОКУД

Анкета застрахованного лица

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами.

| | |
|------------------------------------|---|
| Фамилия | ..... |
| Имя | ..... |
| Отчество | ..... |
| Пол | ___ (м/ж) |
| Дата рождения | “...” года |
| Место рождения: | |
| город (село, дер., ...) | ..... |
| район | ..... |
| область (край, респ., ...) | ..... |
| 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 и другие документы, удостоверяющие личность) |
| Серия, номер | ..... |
| Дата выдачи | “...” года |
| Кем выдан | ..... |
| | |

Дата заполнения

“...” года

Личная подпись
застрахованного лица
