**Сведения о составе семьи заявителя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) заявителя)       (домашний адрес, телефон)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Индивидуальный идентификационный номер             | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) членов семьи | Родственное отношение к заявителю | Дата рождения |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

      Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

     должностного лица органа, уполномоченного

     заверять сведения о составе семьи       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                                          (подпись)