УСФР в Красногвардейском районе Белгородской области

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Заявление об аннулировании ранее поданного заявления

	иван	ова Елена Васильевна		
(фамилия, имя, отчество (при наличии))				
1. Статус	МАТЬ			
	(мать, мужчина – единственный	усыновитель, мужчина, воспитывающий детей ¹ , отец ² , ребенок ³ – указать нужное)		
2. Дата рождения лица, получившего сертис		кат 25.01.1987		
3. Страховой но	мер индивидуального лицевог	о счета (СНИЛС)		
		000-000-000 01		
4. Серия и номе	ер сертификата	MK-8 0000003		
5. Сертификат выдан УСФР в Красногвардейском районе Белгородской области, 10.0				
		(кем и когда выдан)		
6. Документ, удостоверяющий личность		Паспорт гражданина РФ, 0405 №666289		
		(наименование, серия (при наличии) и номер документа)		
	У	ЗД г.Бирюч 10.09.2005		
		(кем и когда выдан)		
(почтовый индек основании запи	си в паспорте или документе, подп	пер Луговой, д. 92, кв. 115 орода, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры, на верждающем регистрацию по месту жительства, места пребывания (если умент, удостоверяющий личность), фактического проживания)		
8. Адрес электр	онной почты, контактный теле	фон 8 (905) 976-17-34		
	ия (усыновления) ребенка, в св е меры государственной подде	язи с рождением (усыновлением) которого возникло право на ержки 10.06.2016		
		(число, месяц, год)		
10. Сведения о	представителе			
		(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)		
	(почтовый адрес места жи	тельства (пребывания), фактического проживания)		
11. Тип предста	вителя			
	(ука	зать нужное - законный представитель/доверенное лицо)		
12. Адрес элект	ронной почты, контактный тел	ефон представителя		
13. Документ, уд	достоверяющий личность пред	ставителя		
	(наименование, серия (пр	и наличии) и номер документа, кем и когда выдан)		
14. Документ, по	одтверждающий полномочия п	редставителя		
	(наименование, серия (пр	и наличии) и номер документа, кем и когда выдан)		

¹ указывается при возникновении права при смерти матери, не имеющей гражданства Российской Федерации

² указывается при возникновении права в случае прекращения права у матери

³ указывается при возникновении права в случае прекращения права у матери или отца

от <u>**13.12.2016</u>** № <u>**141466**</u></u>

20.01.2017	И	Иванова Елена Васильевна	
(ðama)		(подпись заявителя)	
	Cu	дорова Ольга Валерьевна	
		(подпись специалиста)	
Заявление гражданки (гражданина)			
зарегистрировано	16		
	(регистрационный номер заявления)		
Принял			
20.01.2017		Сидорова Ольга Валерьевна	
(дата приема заявления)	(подпись специалиста)	(ФИО специалиста)	
	(линия отреза)		
	Расписка-уведомление (извещение	9)	
Заявление об аннулировании ранее і капитала гражданки (гражданина)	поданного заявления о распоряжени	и средствами материнского (семейного)	
зарегистрировано	16		
	(регистрационный номер заявления)		
Принял			
20.01.2017		Сидорова Ольга Валерьевна	
(дата приема заявления)	(подпись специалиста)	(ФИО специалиста)	