Дело №	Получено в электронном виде с Единого портала государственных и муниципальных услуг и функций
	Tocydaperbernibix ir myrindinianbribix yenyr ir фyrikdini

Приложение №2

СВЕДЕНИЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Фамилия									
Имя	2. Пол			ı	М	Ж			
Отчество	3. Да			3. Дат	а рождения				
4. Предыдущие перс	ональные данные								
4.1. Фамилия									
Имя						Пол	М	Ж	
Отчество						Дата смены			
Место смены	смены								
4.2. Фамилия									
Имя						Пол	М	Ж	
Отчество						Дата смены			
Место смены									
4.3. Фамилия									
Имя						Пол	М	Ж	
Отчество						Дата смены			
Место смены									
4.4. Фамилия									
Имя						Пол	М	Ж	
Отчество						Дата смены			
Место смены									
4.5. Фамилия									
Имя						Пол	М	Ж	
Отчество						Дата смены			
Место смены									
				п	Іодписі	ь заявителя			
Подпись, фа	милия сотрудника, принявшего зая	явление							
	Дата заполнения								