

Для принимающей стороны либо иностранного гражданина или лица без гражданства в случае, предусмотренном частью 3¹ статьи 22 Федерального закона "О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации"

Фамилия

Б О Г О Т О В

Имя

А С Т Е М И Р

Отчество

(при их наличии)

С Л А В И К О В И Ч

Наименование
организации

И П Б О Г О Т О В А С Т Е М И Р С Л А В И К

О В И Ч И Н Н 0 7 0 5 0 6 4 5 3 1 0 5

Подпись принимающей стороны либо иностранного гражданина или лица без гражданства, в случаях, предусмотренных частями 3¹, 3², 4 статьи 22 Федерального закона "О миграционном учете иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации"



Печать организации
(при наличии)

02/780-116/21/117198

27.10.2021 09:47

ИП БОГОТОВ АСТЕМИР СЛАВИКОВИЧ

БОГОТОВ АСТЕМИР СЛАВИКОВИЧ

СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ЭП: 26803E00042AD649D45EF33865A285065

ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО: 09.06.2022

ВЫДАН УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ЦЕНТРОМ

Отметка о подтверждении выполнения принимающей стороной и иностранным гражданином или лицом без гражданства действий, необходимых для его постановки на учет по месту пребывания

ОТРЫВНАЯ ЧАСТЬ БЛАНКА УВЕДОМЛЕНИЯ О ПРИВЫТИИ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА
ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА В МЕСТО ПРЕБЫВАНИЯ

Настоящим подтверждается, что

Фамилия

А

С

Л

О

Н

О

В

Имя

А

Л

И

М

У

Х

А

М

М

А

Д

Отчество (при их наличии)

Н

И

Ё

З

М

А

Т

О

В

И

Ч

Гражданство,
подданство

Т

А

Д

Ж

И

К

И

С

Т

А

Н

Дата рождения:

число

0

7

месяц

1

1

год

1

9

8

0

Пол: мужской

☒

женский

☐

Место рождения:
государство
город или другой
населенный пункт

Р

Е

С

П

У

Б

Л

И

К

А

Т

А

Д

Ж

И

С

Т

А

Н

Документ, удостоверяющий личность:

вид

П

А

С

П

О

Р

Т

серия

№

4

0

1

4

3

2

0

6

8

Дата выдачи:

число

0

4

месяц

0

4

год

2

0

1

7

Срок действия до:

число

0

3

месяц

0

4

год

2

0

2

7

(заполняется в случае ограничения срока действия документа)

в установленном порядке уведомил о прибытии в место пребывания по адресу:

Область, край,
республика,
автономный округ
(область)

Г.

.

С

А

Н

К

Т

-

П

Е

Т

Е

Р

Б

У

Р

Г

Район

Город или другой
населенный пункт

Улица

У

Л

.

Д

О

С

Т

О

Е

В

С

К

О

Г

О

ДОМ

3

6

Корпус

Строение

Дом, участок, владение и иное (заполнить согласно документу, подтверждающему право собственности)

ПОМЕЩЕНИЕ

8

-

Н

Квартира, комната, офис и иное (заполнить согласно документу, подтверждающему право собственности)

Заявленный срок пребывания до:

число

2

6

месяц

0

1

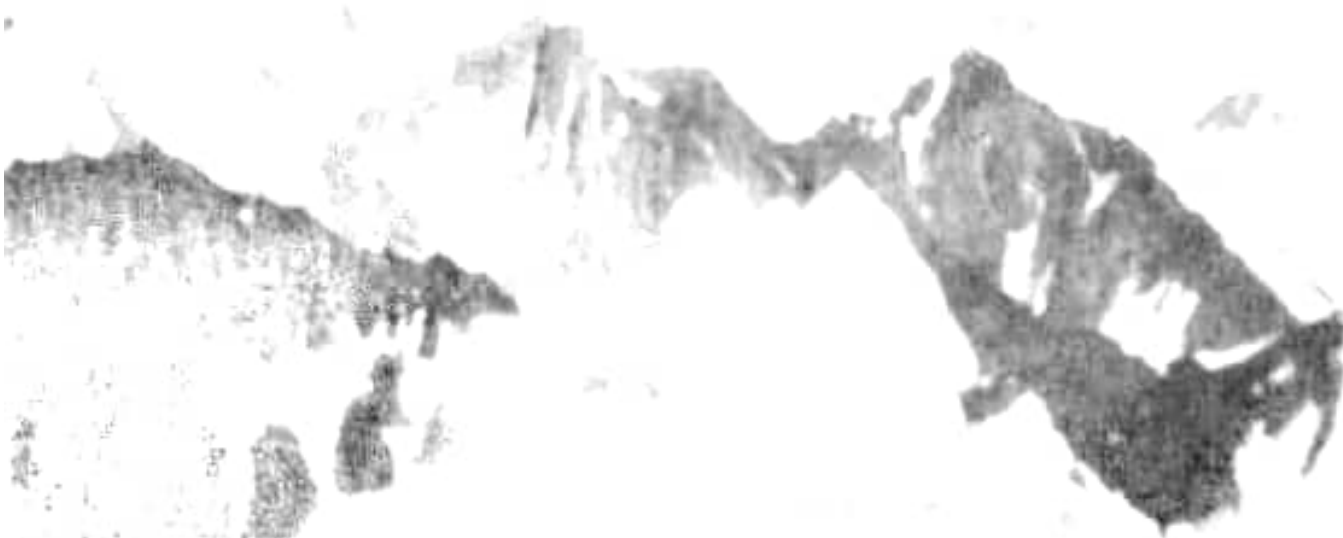
год

2

0

2

2



Шиноснома/ Passport

Ҷумҳурии Тоҷикистон/ Republic of Tajikistan

History Type

Comments/ Guide

[illegible]

P

TJK

401432068

Abstract

ASLO NOV
ASLONOV

Phone 661-762-2222/ Fax 661-762-2222

АЛИМУХАММАД НИЁЗМАТОВИЧ
ALIMUHAMMAD

(Shapovalov) (d) Noncommutativity

ТОҶИКИСТОН/TAJIKISTAN

Cause Number Date of Birth

Keywords: *gender, social norms, gender inequality, violence against women, sexual violence, sexual harassment, sexual abuse, sexual assault, rape, sexual violence against women, sexual violence against men, sexual violence against children, sexual violence against the elderly, sexual violence against the disabled, sexual violence against the homeless, sexual violence against the LGBTQ+ community, sexual violence against the military, sexual violence against the police, sexual violence against the judiciary, sexual violence against the media, sexual violence against the religious community, sexual violence against the political community, sexual violence against the academic community, sexual violence against the artistic community, sexual violence against the sports community, sexual violence against the entertainment community, sexual violence against the business community, sexual violence against the healthcare community, sexual violence against the education community, sexual violence against the social services community, sexual violence against the legal community, sexual violence against the financial community, sexual violence against the technology community, sexual violence against the environmental community, sexual violence against the cultural community, sexual violence against the community at large.*

07.11.1980

M / M

Depression and feelings: Cause of abuse

August 15, 1999: Date of entry

04.04.2017

03.04.2027

James H. McLaughlin, Jr., Chairman

ШВҚД дар Бўстон
DMA in Buston



These results suggest that the effect of the intervention on the use of the intervention was significant.

Adm.

[illegible]

4014320684TJK8011071M27040363500019050828<72

"Б" (Выезд/Departure)

Российская Федерация/
Russian Federation

Республика Беларусь/
Republic of Belarus

Миграционная карта
Migration Card

Серия/
Serial

2221

№

0041929

Фамилия/Surname
(Family name)

А С Л О Н О В
A S L O N O V

Имя/Given name(s)

А Л И М У Х А М М А Д

Отчество/Patronymic

Н И Ё З М А Т О В И Ч

Дата рождения/Date of birth

День/
Day

Месяц/
Month

Год/
Year

Пол/Sex

Муж./Male ☒

Жен./Female ☐

Гражданство/Nationality

0 7 1 1 1 9 8 0

ТАДЖИКИСТАН

Документ, удостоверяющий личность/
Passport or other ID

Номер визы/ Visa number:

4 0 1 4 3 2 0 6 8

Цель визита (нужное подчеркнуть)/
Purpose of travel (to be underlined):
Служебный/Official, Туризм/Tourism,
Коммерческий/Business,
Учёба/Education, Работа/Employment,
Частный/Private, Транзит/Transit

Сведения о приглашающей стороне
(наименование юридического лица, фамилия,
имя, (отчество) физического лица), населенный
пункт/Name of host person or company, locality:

РФ

Срок пребывания/Duration of stay:

Подпись/Signature:

С/From:

22.07.2021

До/To:

24.10.2021

Служебные отметки/For official use only

Въезд в Российскую Федерацию/
Республику Беларусь/
Date of arrival in the Russian
Federation/ Republic of Belarus

Выезд из Российской Федерации/
Республики Беларусь/
Date of departure from the Russian
Federation/Republic of Belarus