

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об обмене паспорта гражданина Республики Беларусь серии \_\_\_\_\_

1. Персональные данные																																			
Фамилия																																			
Имя																																			
Отчество																																			
Дата рождения		Пол																																	
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>День</td><td>Месяц</td><td colspan="2">Год</td><td colspan="3"></td><td></td></tr></table>										День	Месяц	Год						<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский																	
День	Месяц	Год																																	
Наличие гражданств иностранных государств																																			
<input type="checkbox"/> не имею		<input type="checkbox"/> имею: государство: .....																																	
		дата приобретения: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>День</td><td>Месяц</td><td colspan="2">Год</td><td colspan="2"></td></tr></table>								День	Месяц	Год																							
День	Месяц	Год																																	
		государство: .....																																	
		дата приобретения: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>День</td><td>Месяц</td><td colspan="2">Год</td><td colspan="2"></td></tr></table>								День	Месяц	Год																							
День	Месяц	Год																																	
2. Место рождения																																			
Страна		Область (край, регион, штат)																																	
Район (округ)		Населенный пункт																																	
3. Данные паспорта																																			
Серия и номер		Идентификационный номер																																	
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
Орган выдачи																																			
Дата выдачи		Дата окончания действия																																	
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>День</td><td>Месяц</td><td colspan="2">Год</td><td colspan="3"></td><td></td></tr></table>										День	Месяц	Год						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>День</td><td>Месяц</td><td colspan="2">Год</td><td colspan="3"></td><td></td></tr></table>										День	Месяц	Год					
День	Месяц	Год																																	
День	Месяц	Год																																	
4. Адрес места регистрации (жительства) в Республике Беларусь																																			
[при отсутствии - адрес последнего места регистрации (жительства) в Республике Беларусь]																																			
[для детей, родившихся за пределами Республики Беларусь и не имевших регистрации, данный пункт не заполняется]																																			
Область		Район																																	
Населенный пункт		Улица																																	
Дом	Корпус	Квартира	Номер телефона																																
5. Адрес места жительства (пребывания) в иностранном государстве																																			
[указывается в латинской транскрипции, кроме государств, в которых используется кириллический шрифт]																																			
Страна		Почтовый индекс																																	
Область (край, регион, штат)		Район (округ)																																	
Населенный пункт		Улица																																	
Дом	Корпус	Квартира	Номер телефона																																
Адрес электронной почты																																			

**6. Семейное положение**

не состою в браке     состою в браке     состою в разводе     вдовец / вдова

**7. Образование**

отсутствует     начальное     базовое     среднее    **Специальность**  
 профессионально-техническое     среднее специальное     высшее

**8. Место работы или учебы**

<b>Наименование организации или учреждения</b>		<b>Должность</b>	
<b>Страна</b>		<b>Почтовый индекс</b>	
<b>Область (край, регион, штат)</b>		<b>Район (округ)</b>	
<b>Населенный пункт</b>		<b>Улица</b>	
<b>Дом</b>	<b>Корпус</b>	<b>Офис</b>	<b>Номер телефона</b>

**9. Близкие родственники и члены семьи**

[указываются только родители, дети, родные братья и сестры, супруг/супруга]

Ф.И.О.: ..... Степень родства: .....

Гражданство(а): ..... Номер телефона: .....

Адрес места жительства: .....

Ф.И.О.: ..... Степень родства: .....

Гражданство(а): ..... Номер телефона: .....

Адрес места жительства: .....

Ф.И.О.: ..... Степень родства: .....

Гражданство(а): ..... Номер телефона: .....

Адрес места жительства: .....

Ф.И.О.: ..... Степень родства: .....

Гражданство(а): ..... Номер телефона: .....

Адрес места жительства: .....

Ф.И.О.: ..... Степень родства: .....

Гражданство(а): ..... Номер телефона: .....

Адрес места жительства: .....

Ф.И.О.: ..... Степень родства: .....

Гражданство(а): ..... Номер телефона: .....

Адрес места жительства: .....

Ф.И.О.: ..... Степень родства: .....

Гражданство(а): ..... Номер телефона: .....

Адрес места жительства: .....

**Подпись заявителя / законного представителя**

**Дата подписания**

День		Месяц		Год			