

Месяц и год		Должность и место работы с указанием министерства (ведомства) без сокращений, номера войсковой части	Местонахождение (адрес) предприятия, организации, войсковой части
поступления	увольнения		

Сведения, указанные в анкете-заявлении, сверены с основным документом, удостоверяющим личность на территории Российской Федерации, трудовой книжкой и мореходной книжкой.

<< ____ >> _____ г. _____
(подпись, инициалы, фамилия руководителя организации или кадрового подразделения, телефон)

М.П.

Я предупрежден, что сообщение ложных сведений в анкете-заявлении или представление поддельных документов влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

<< ____ >> _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись заявителя)

Я, _____ разрешаю использование своих персональных

(фамилия, имя, отчество)

данных, биометрического шаблона отпечатков пальцев и цифровой фотографии, в том числе их передачу иммиграционным и другим компетентным органам иностранных государств, при необходимости решения в моих интересах вопросов, связанных с идентификацией моей личности с использованием удостоверения личности моряка.

(подпись заявителя)

<< ____ >> _____ 20 ____ г.
(дата)

Дата приема документов << ____ >> _____ 20 ____ г. Регистрационный № _____

(должность лица, принявшего анкету-заявление)

(подпись, фамилия, инициалы)

Выдано удостоверение личности моряка № **RUS** _____
(указать номер)

<< ____ >> _____ 20 ____ г.
(дата выдачи)