

Приложение 1
к постановлению Правления Пенсионного
фонда Российской Федерации
от 27 сентября 2019 г. № 485п

Форма АДВ-1

Код по ОКУД

Анкета зарегистрированного лица

Заполняется зарегистрированным лицом печатными буквами

Фамилия	<input type="text"/>	
Имя	<input type="text"/>	
Отчество (при наличии)	<input type="text"/>	
Пол	<input type="text"/> (м/ж)	
Дата рождения	<input type="text"/> " <input type="text"/> "	<input type="text"/> года
Место рождения:		
город (село, деревня, ...)	<input type="text"/>	
район	<input type="text"/>	
область (край, республика, ...)	<input type="text"/>	
страна	<input type="text"/>	
Гражданство	<input type="text"/>	
Адрес постоянного места жительства		
Адрес	индекс <input type="text"/>	адрес <input type="text"/>
регистрации	<input type="text"/>	
Адрес места	индекс <input type="text"/>	адрес <input type="text"/>
жительства	<input type="text"/>	
фактический	<input type="text"/>	
	(заполнять при отличии от адреса регистрации)	
Телефоны	<input type="text"/>	
	(домашний и/или рабочий)	
Документ, удостоверяющий личность		
Вид документа	<input type="text"/>	
	(указать название документа: паспорт, удостоверение личности или другие документы, удостоверяющие личность)	
Серия, номер	<input type="text"/>	
Дата выдачи	<input type="text"/> " <input type="text"/> "	<input type="text"/> года
Кем выдан	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

Дата заполнения
" " года

Личная подпись
зарегистрированного лица