

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	(м/ж)	<input type="text"/>
Дата рождения	" <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 регистрации	индекс <input type="text"/>	адрес <input type="text"/>
Адрес места жительства фактический	индекс <input type="text"/>	адрес <input type="text"/>
Телефоны	<input type="text"/>	
Документ, удостоверяющий личность		
Вид документа	<input type="text"/>	
Серия, номер	<input type="text"/>	
Дата выдачи	" <input type="text"/> "	<input type="text"/> года
Кем выдан	<input type="text"/>	

Дата заполнения
" " года

Личная подпись
зарегистрированного лица