

ТРЕБОВАНИЕ

(наименование органа, куда направляется требование)

1. *Фамилия* **Лименис**
2. *Имя и отчество* **Ирма Бенционовна**
3. *Дата рождения* **04.11.1948**
4. *Место рождения* г. Одесса
5. *Адрес* США Бруклин, 67-я улица, д.130
6. *Основание проверки* оформление загранпаспорта
7. *Необходимая информация* Ограничения выезда из Российской Федерации в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 15 августа 1996 г. № 114-ФЗ

Начальник _____
(наименование органа)

МП _____
(подпись) (ФИО)

_____ 20__ г. **Исполнитель** _____
(должность, ФИО)

Адрес отправителя: _____
(почтовый индекс)

Населенный пункт _____

Район _____

Республика (край, область) _____

Наименование органа _____

Примечание. Запрос заполняется четко и разборчиво; фамилия, имя, отчество – печатными буквами в именительном падеже.



№ 000189484 от 29.12.2009