

ТРЕБОВАНИЕ

(наименование органа, куда направляется требование)

1. **Фамилия** Беркович

2. **Имя и отчество** Марк Ерахмильевич

3. **Дата рождения** 15.11.1946

4. **Место рождения** Москва

5. **Адрес** Москва, ул. Яблочкова дом 18 корп. 2 кв. 18

6. **Основание проверки** оформление загранпаспорта

7. **Необходима 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 чётко и разборчиво; фамилия, имя, отчество ... печатными буквами в казенном стиле.



№ 000269242 от 06.04.2010