



УКРАЇНА

ПАСПОРТ ГРОМАДЯНИНА УКРАЇНИ



UKRAINE

PASSPORT OF THE CITIZEN OF UKRAINE



Прізвище/ Surname

ГОЛОСКЕР

GOLOSKER

Ім'я/ Name

ОЛЕКСАНДР

OLEKSANDR

По батькові/ Patronymic

МИХАЙЛОВИЧ

Стать/ Sex

Ч/М

Дата народження/ Date of birth

20 08 1985

Дійсний до/ Date of expiry

16 04 2029

Громадянство/ Nationality

УКРАЇНА/UKR

Запис №/ Record No.

19850820-00135

Документ №/ Document No.

003253200

M. ODESA ODESKA OBLAST' UKRAINA/M. ODESA ODESKA
OBLAST UKRAINA/UKR



IDUKR00325320091985082000135<<
8508203M2904168UKR<<<<<<<<<<0
GOLOSKER<<OLEKSANDR<<<<<<<<<<

ДОВІДКА
ПРО ВНЕСЕННЯ ВІДОМОСТЕЙ ДО ЄДИНОГО
ДЕРЖАВНОГО ДЕМОГРАФІЧНОГО РЕЄСТРУ

Номер довідки № 161190-2019

Дата та час формування довідки 19.04.2019 17:41

Найменування уповноваженого суб'єкта

Приморський районний відділ у місті Одесі Головного
управління Державної міграційної служби України в
Одеській області



Прізвище ГОЛОСКЕР

Ім'я ОЛЕКСАНДР

По батькові МИХАЙЛОВИЧ

Дата народження 20.08.1985

Громадянство Україна

Стать Чоловіча

Унікальний номер запису в Реєстрі 19850820-00135

РНОКПП 3127820077

Місце народження

М. ОДЕСА ОДЕСЬКА ОБЛАСТЬ УКРАЇНА

Місце проживання

М. ОДЕСА ОДЕСЬКА ОБЛАСТЬ ВУЛ. МАРШАЛА ГОВОРОВА БУД. 10/3 КВ. 77-а УКРАЇНА

Дата реєстрації: 26.04.2013

Назва та вид документу Паспорт громадянина України

Номер 003253200

Дата видачі 16.04.2019 **Дійсний до** 16.04.2029

Стан діючий **Орган видачі** Приморський районний відділ у місті Одесі Головного

управління Державної міграційної служби України в Одеській
області

Назва та вид документу Паспорт громадянина України для виїзду за кордон

Номер FA112030

Дата видачі 05.03.2015 **Дійсний до** 05.03.2025

Стан діючий **Орган видачі** Приморський районний відділ у місті Одесі Головного

управління Державної міграційної служби України в Одеській
області

Назва та вид документу Паспорт громадянина України для виїзду за кордон

Номер FN023248

Дата видачі 22.07.2017 Дійсний до 22.07.2027

Стан діючий Орган видачі ГУДМС України в Одеській області

Запит здійснив ГОЛОСКЕР ОЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ

Дата запиту 19.04.2019

Підстава запиту Особисто

Посада, прізвище та ініціали посадової
особи, що сформувала довідку

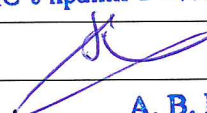
Провідний спеціаліст

Голикова В. О.

Посада, прізвище та ініціали керівника
та його підпис



Начальник Приморського
районного відділу в місті Одесі
ГУ ДМС України в Одеській області


А. В. Вінцевський