

| | | | | |
|--|----------------------------|--|-----------------------------------|---|
| ФАМИЛИЯ (ЗАГЛАВНЫМИ БУКВАМИ) | Имя | Второе имя (отчество) | Я НАХОЖУСЬ В США В КАЧЕСТВЕ: | |
| | | | <input type="checkbox"/> гостя | <input type="checkbox"/> постоянно проживающего |
| | | | <input type="checkbox"/> студента | <input type="checkbox"/> прочее(укажите) |
| СТРАНА ГРАЖДАНСТВА | ДАТА РОЖДЕНИЯ | УКАЖИТЕ НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОЙ КАРТОЧКИ (ALIEN CARD) | | |
| A | | | | |
| АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ | (Улица или сельский адрес) | (Город или почтовое отделение) | (Штат) | (Почтовый индекс) |
| (ЕСЛИ ЭТОТ АДРЕС ВРЕМЕННЫЙ) Я рассчитываю быть по этому адресу _____ лет _____ месяцев | | | | |
| ПРЕДЫДУЩИЙ АДРЕС | (Улица или сельский адрес) | (Город или почтовое отделение) | (Штат) | (Почтовый индекс) |
| Я РАБОТАЮ ИЛИ УЧУСЬ В (название организации или учебного заведения) | | | | |
| | (Улица или сельский адрес) | (Город или почтовое отделение) | (Штат) | (Почтовый индекс) |
| ПУНКТ ВЪЕЗДА В США | ДАТА ВЪЕЗДА В США | ЕСЛИ НЕ ПОСТОЯННЫЙ ЖИТЕЛЬ – МОЕ ПРЕБЫВАНИЕ В США ЗАКАНЧИВАЕТСЯ (дата): | | |
| ПОДПИСЬ | ДАТА | | | |

OMB No. 1115-0003

AR-11 Russian (12/07/01)

КАРТОЧКА ДЛЯ УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ АДРЕСА ИНОСТРАНЦА

ДАННАЯ КАРТОЧКА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СООБЩЕНИЯ ВСЕМИ ИНОСТРАНЦАМИ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ИХ АДРЕСА НА ТЕРРИТОРИИ США В ТЕЧЕНИЕ 10 СУТОК ПОСЛЕ ТАКОГО ИЗМЕНЕНИЯ.

ТРЕБУЕМЫЕ РАЗДЕЛОМ 265 ЗАКОНА ОБ ИММИГРАЦИИ И НАТУРАЛИЗАЦИИ (8 USC 1305) ДАННЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИММИГРАЦИОННОЙ СЛУЖБОЙ США ДЛЯ УЧЕТА И СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ. ЭТИ ДАННЫЕ МОГУТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ, ШТАТНЫМ И МЕСТНЫМ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ, А ТАКЖЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ТАКИХ ОРГАНОВ ДРУГИХ СТРАН. НЕПРЕДСТАВЛЕНИЕ ЭТИХ ДАННЫХ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ НАКАЗУЕТСЯ ШТРАФОМ ИЛИ ТЮРЕМНЫМ ЗАКЛЮЧЕНИЕМ И/ИЛИ ДЕПОРТАЦИЕЙ.

Эта карточка не является удостоверением личности или доказательством возраста или статуса.

Временные затраты. В соответствии с Законом о сокращении затрат на оформление документов, проводить или выступать спонсором мероприятий по сбору информации могут только организации, у которых есть выдаваемый Контрольно-бюджетным управлением учетный номер. Мы стараемся разрабатывать бланки и инструкции, которые являются точными, легко понимаемыми и требующими от Вас минимальных затрат на представление нужной нам информации. Часто этого добиться трудно, поскольку некоторые иммиграционные законы отличаются большой сложностью. Заполнение этого бланка требует примерно пяти минут, включая время на изучение инструкций, поиск нужного источника информации, сбор и обработку требуемых данных, заполнение бланка и проверку этой информации. Направляйте комментарии по этим ориентировочным временным затратам или любым другим аспектам сбора информации, включая предложения по сокращению нагрузки, по адресу: Immigration and Naturalization Service, 425 I Street, N.W., Room 4034, Washington, D.C. 20536; OMB No.1115-003. **НЕ ВЫСЫЛАЙТЕ ПО ЭТОМУ АДРЕСУ ЗАПОЛНЕННЫЙ ВАМИ БЛАНК.**

ВЫШЛИТЕ БЛАНК ПО АДРЕСУ:

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
 Immigration and Naturalization Service
 HQORM
 425 I Street NW
 ULLICO 4th Floor
 Washington, D.C. 20536