

Начальнику управління
 дозвоільно-погоджувальних процедур
 та адміністративних послуг
 Олександрійської міської ради

(прізвище, ім'я та по батькові особи (представника),

дата і місце народження, громадянство/підданство)

ЗАЯВА

про зняття з реєстрації місця проживання

Прошу зняти з реєстрації місце проживання моєї малолітньої дитини

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

у зв'язку з вибуттям:

за адресою

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з адреси

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, назва іншої країни, звідки прибув)

на постійне проживання до _____
 (назва країни)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*

Документ, до якого вносяться відомості про зняття з реєстрації місця проживання особи

(вид, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

Свідоцтво про народження (подається у разі реєстрації місця проживання дітей до 16 років)

(вид, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

Документ, що посвідчує особу законного представника/представника за довіреністю

(вид, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав)

унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*)

« _____ » _____ *p.*

_____ (підпис)

Я, _____, який є законним представником _____, даю згоду на зняття з реєстрації місця її проживання (за наявності в особи двох або більше законних представників зняття з реєстрації здійснюється за згодою інших представників).

« _____ » _____ р. _____
(підпис)

Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів
адміністратор управління
(посада, підпис, прізвище та ініціали особи, що прийняла документи)

МП « _____ » _____ р.

У знятті з реєстрації місця проживання відмовлено _____ 20 __ р.

_____ (найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та

_____ ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

_____ (зазначаються підстави, визначені пунктом 11 Правил реєстрації місця проживання)

Місце проживання знято з реєстрації _____ 20 __ р.

адміністратор управління
(найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище

_____ та ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

_____ * Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру.

Заповнюється адміністратором : « _____ » _____ (ініціали та прізвище адміністратора) _____ підпис	Реєстраційний номер: _____
--	-------------------------------

Даю згоду на збирання, зберігання та обробку моїх персональних даних.