

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

Яременко С.П.

Іванов Іван Іванович

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

**23.04.1989 р.н., м. Олександрія, Кіровоградська
обл., Україна, громадянство України**

дата і місце народження, громадянство/підданство)

ЗАЯВА

про зняття з реєстрації місця проживання

Прошу зняти з реєстрації *моє місце проживання/місце проживання особи, чий інтереси я представляю*

прізвище Іванов

ім'я Іван

по батькові Іванович

дата і місце народження 23.04.1989 р.н., м. Олександрія, Кіровоградська обл., Україна

громадянство/підданство громадянство України

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

Кіровоградська обл., м. Олександрія, вул. 6-го Грудня, буд. 98, кв.34

(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 Росії

(назва країни)

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*

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

**Паспорт громадянина України ЕВXXXXXX, виданий Олександрійським МВ УМВС
України в Кіровоградській обл., 11.11.2006 р.**

(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*)

19 січня 2018 р.

Іванов

(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)

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

Місце проживання знято з реєстрації _____ 20 ____ р.

_____ (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.