

ЗАЯВЛЕНИЕ О СНЯТИИ С РЕГИСТРАЦИОННОГО УЧЕТА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

В орган регистрационного учета ОУФМС России по Ч/О Тракторозаводского района города Челябинска.

От _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность: вид _____ серия _____ № _____

Выдан _____ Код _____

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи «_ _____ >> _____ г.

Законный представитель _____

(указать: отец, мать, опекун, попечитель,

ФИО, паспортный данные)

В связи с регистрацией по новому месту жительства по адресу: _____

(указать точный адрес)

Орган регистрационного учета _____

(наименование органа)

Прошу снять меня с регистрационного учета по прежнему месту жительства по адресу: _____

Подпись заявителя, законного представителя (ненужное зачеркнуть)

_____ « _____ » _____ г.

Подпись гр. _____ заверяю.

М.П. Подпись и Ф.И.О. должностного лица « _____ » _____ г.

