

**Відділу адміністративних послуг Лисичанської
міської ради Луганської області**
(найменування органу реєстрації)

_____ (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 моє/моєї малолітньої дитини/особи, чії інтереси я представляю (необхідне підкреслити)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

у зв'язку з вибуттям:

за адресою _____

(адреса майбутнього місця проживання або адреса (місцезнаходження)

_____ спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального

_____ захисту або військової частини, за якою буде зареєстровано місце проживання особи)

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** _____

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

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

(серія, номер, дата видачі,

_____ найменування органу, який його видав)

Документ, що посвідчує особу законного представника/представника за довіреністю

_____ (назва, серія, номер, дата видачі, найменування органу, який його видав,

_____ унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі*)

_____ 20 __ р.

_____ (підпис)

Я, _____, який є законним представником
(прізвище, ім'я та по батькові)

_____, даю згоду на зняття з реєстрації місця її проживання
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

(за наявності в особи двох або більше законних представників зняття з реєстрації здійснюється за згодою інших представників).

_____, який є законним представником
(прізвище, ім'я та по батькові)

_____, даю згоду на зняття з реєстрації місця її проживання
(прізвище, ім'я та по батькові особи)

Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів

(посада, підпис, прізвище та ініціали особи, що прийняла документи)

МП _____ 20 __ р.

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

Відділ адміністративних послуг Лисичанської міської ради

(найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та

ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

(ззначаються підстави, визначені пунктом 11 Правил реєстрації місця проживання)

Місце проживання знято з реєстрації _____ 20 __ р.

Відділ адміністративних послуг Лисичанської міської ради

(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.