

**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, чий інтерес 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.

Стара адреса:

**м. Лисичанськ,
проспект Перемоги,
буд.115, кв.194**

**Відділу адміністративних послуг Лисичанської
міської ради Луганської області**

(найменування органу реєстрації)

Петрова Ірина Вікторівна

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

01.01.1987, м. Лисичанськ Луганської області,

громадянка України

(дата і місце народження, громадянство/підданство)

ЗАЯВА

про зняття з реєстрації місця проживання

Прошу зняти з реєстрації місце проживання моє/моєї малолітньої дитини/особи, чий інтерес я представляю (необхідне підкреслити)

Прізвище Петрова

ім'я Ірина

по батькові Вікторівна

дата і місце народження 01. 01. 1987, м. Лисичанськ Луганської області

громадянство/підданство громадянка України

у зв'язку з вибуттям:

за адресою м. Лисичанськ, вул. Жовтнева буд. 34, кв.45

(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 паспорт ЕН 134432, Лисичанським МВ УДМС України в Луганській області,
20.12.1998

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

Свідцтво 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*)

25 07 2016 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)

(вказуються 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.