

ЗАЯВЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

В орган регистрационного учета

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

место рождения, телефон)

Пол муж. жен.

Прибыл(а) из

¹Законный представитель

(указать точный адрес места жительства, прибывшего(ей) гражданина(ки))

(указать: отец, мать, опекун, усыновитель)

Жилое помещение предоставлено

(фамилия, имя, отчество (при наличии)), реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) лица, предоставившего жилое помещение, степень родства)

на основании

(документ, являющийся в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации основанием для вселения)

по адресу:

(наименование населенного пункта), улица

дом

корп.

квартира

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа)

серия

№

выдан

Код

Дата выдачи « ____ »

г.

СНИЛС (при наличии)

- -

Подпись гражданина, законного представителя (ненужное зачеркнуть)

Дата « ____ »

г.

Вселение произведено в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись лица, предоставившего жилое помещение

Документ, удостоверяющий его личность:

(вид документа)

серия

№

выдан

Код

Дата выдачи « ____ »

г.

Подпись гражданина и лица, предоставившего жилое помещение, удостоверяю

(подпись и Ф.И.О. лица, ответственного за прием и передачу в органы регистрационного учета документов)

« ____ »

г.

Принятое решение

« ____ »

г.

Выдано свидетельство о регистрации по месту жительства (для граждан, не достигших 14-летнего возраста) №

Линия отреза

ЗАЯВЛЕНИЕ О СНЯТИИ С РЕГИСТРАЦИОННОГО УЧЕТА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

В орган регистрационного учета

от **Иванова Ивана Ивановича, 01.01.1901 г.р., г.Ленинград**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

Пол муж. жен.

Документ, удостоверяющий личность: **свидетельство о рождении**

место рождения)

серия

№

выдан

(вид документа)

Код

Дата выдачи « »

г.

²Законный представитель **V + мать/отец**

(указать: отец, мать, опекун, усыновитель)

В связи с регистрацией по новому месту жительства по адресу:

фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Орган регистрационного учета **3 отделение отдела УВМ ГУ МВД по Невскому р-ну СПб**

(указать точный адрес)

прошу снять меня с регистрационного учета по прежнему месту жительства по адресу:

(наименование органа)

СНИЛС (при наличии)

- -

Подпись гражданина, законного представителя (ненужное зачеркнуть)

Подпись гр.

(подпись и Ф.И.О. лица, ответственного за прием и передачу в органы регистрационного учета документов)

удостоверяю.

« »

г.

¹Заполняется при регистрации несовершеннолетних детей и граждан, находящихся под опекой и попечительством.
²Заполняется при регистрации несовершеннолетних детей и граждан, находящихся под опекой и попечительством.