

Зняття з реєстрації місця проживання З ДИТИНОЮ

зразок

Додаток 11
до Правил

Органу реєстрації
Виконавчий комітет
Бурштинської міської ради
(найменування органу реєстрації)

Осташ Віра Миколаївна

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

23.02.1938 р.н.

(дата і місце народження, громадянство/підданство)

Місце народження → **с.Стриганці Бережанський р-н**

Тернопілька обл. Україна

Місце реєстрації → **м.Бурштин Івано-Франківська обл.**

вул. В.Стуса 19/21

ЗАЯВА

про зняття з реєстрації місця проживання

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

прізвище **Осташ**

ім'я **Віра**

по батькові **Миколаївна**

дата і місце народження **23.02.1938 р.н. с.Стриганці Тернопільська обл.**

громадянство/підданство **України**

у зв'язку з вибуттям:

за адресою **м.Бурштин Івано-Франківська обл. вул. І.Франка 15/7**

(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 СС 478575 від 05.02.1945 р.**

виданий Бурштинським ВМ УМВС в Івано-Франківській обл.

(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)

Син - Осташ Костянтин Михайлович

18.11.2015 р. м.Бурштин Івано-Франківська обл. Україна

І-НМ № 023564 від 12.12.2015 року Бурштинська міська рада

Зняття з реєстрації місця проживання З ДИТИНОЮ

зразок

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)

Згода батька → Я, **Остап Михайло Степанович**, який є законним представником (прізвище, ім'я та по батькові)

Остап Костянтина Михайловича, даю згоду на зняття з реєстрації (прізвище, ім'я та по батькові особи)

місця її проживання (за наявності в особі двох або більше законних представників зняття з реєстрації здійснюється за згодою інших представників).

_____ (підпис)

Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів
Адміністратор ЦНАП

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

М.П. _____ 20 __ р.

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

_____ (найменування органу реєстрації, посада, підпис, прізвище та

_____ ініціали працівника, що здійснив реєстрацію)

_____ (зазначаються 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.