Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Форма № 6

ЗАЯВЛЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

В орган регистрационного учета **Отделение по вопросам миграции отдела МВД России по Дальнеконстантиновскому району**

от

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

Пол муж. ☐ жен. ☐

место рождения)

Прибыл(а) из

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

Законный представитель

(указать: отец, мать, опекун, попечитель, усыновитель

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

Жилое помещение предоставлено **ГБУ «Дальнеконстантиновский дом-интернат»**

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

на основании **Договора № от г.**

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

по адресу: **п.ст.Суроватиха**, улица **Центральная**

(наименование населенного пункта)

дом **6**, корп. _____, квартира _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

(вид документа)

Выдан _____ Код _____

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи "____" _____ _____ г. СНИЛС (при наличии) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Подпись заявителя, законного представителя (ненужное зачеркнуть) _____

Дата "____" _____ _____ г.

Вселение произведено в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись лица, предоставившего жилое помещение

Документ, удостоверяющий его личность: _____ серия _____ **№** _____

(вид документа)

выдан _____ Код _____

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи "____" _____ _____ г.

Подпись заявителя и лица, предоставившего жилое помещение, заверяю

_____ "____" _____ _____ г.

(подпись и фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица) М.П.

Принятое решение

"____" _____ _____ г. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись должностного лица органа регистрационного учета)

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

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

Пол муж. ☐ жен. ☐

место рождения)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

(вид документа)

выдан _____ Код _____

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи "____" _____ _____ г.

Законный представитель

(указать: отец, мать, опекун, попечитель, усыновитель

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

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:

СНИЛС (при наличии) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Подпись заявителя, законного представителя (ненужное зачеркнуть) _____ "____" _____ _____ г.

Подпись гр. заверяю.

М.П. Подпись и Ф.И.О. (при наличии) должностного лица _____ "____" _____ _____ г.

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**