

Приложение № 1
к Административному регламенту
Министерства внутренних дел
Российской Федерации по
предоставлению государственной
услуги по осуществлению
миграционного учета иностранных
граждан и лиц без гражданства
в Российской Федерации,
утвержденному приказом МВД России
от 10.12.2020 № 856

ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о снятии иностранного гражданина или лица без гражданства
с учета по месту пребывания**

В _____
(наименование подразделения по вопросам
миграции)

Прошу снять _____
(фамилия, имя, отчество (при их наличии), дата рождения (число, месяц, год), гражданство (подданство)

с учета по месту пребывания по адресу: _____
(адрес места пребывания

(иностранного гражданина или лица без гражданства – область, край, республика, автономный округ

(область), район, город или другой населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Основание для снятия с учета по месту пребывания: _____

(указывается одно из оснований, предусмотренных подпунктом «в» пункта 37

Правил осуществления миграционного учета иностранных граждан и лиц без гражданства

в Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации

от 15 января 2007 г. № 9)

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего основание для снятия с учета по месту
пребывания: _____

Оборотная сторона

Сведения о заинтересованном физическом лице или представителе юридического лица:

Фамилия, имя, отчество (при их наличии): _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование, серия и номер документа,

кем и когда выдан, срок действия (в случае ограничения срока действия документа)

Место жительства: _____

(область, край, республика, автономный округ (область), район, город

или другой населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон (при наличии)																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя юридического лица:

Сведения о юридическом лице:

Наименование юридического лица: _____

Адрес юридического лица: _____

(область, край, республика, автономный округ (область), район, город или другой

населенный пункт, улица, дом, корпус)

Идентификационный номер налогоплательщика:

Дата _____
(дд/мм/гггг)

(подпись заинтересованного
физического лица или представителя
юридического лица)