

«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 – субъект Российской Федерации, муниципальное образование (федеральная территория),

городское и сельское поселение (при наличии), внутригородской район (при наличии), межселенная

территория (при наличии), населенный пункт (при наличии), элемент планировочной структуры (при наличии),

элемент улично-дорожной сети, помещение (при наличии), помещение в пределах квартиры (при наличии)

Основание для снятия с учета по месту пребывания: _____

(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, реквизиты записи акта о смерти (номер записи акта, дата записи акта, наименование уполномоченного органа Российской Федерации, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния, в случае государственной регистрации смерти уполномоченным органом Российской Федерации):

Сведения о физическом лице, являющемся заявителем, 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: _____

(субъект Российской Федерации, муниципальное образование (федеральная территория),

городское и сельское поселение (при наличии), внутригородской район (при наличии), межселенная

территория (при наличии), населенный пункт (при наличии), элемент планировочной структуры (при наличии),

элемент улично-дорожной сети (при наличии), здание (строение), сооружение, помещение (при наличии), помещение

в пределах квартиры (при наличии)

Номер телефона (при наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя юридического лица: _____

Сведения о юридическом лице:

Наименование юридического лица: _____

Адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица:

(субъект Российской Федерации, муниципальное образование (федеральная

территория), городское и сельское поселение (при наличии), внутригородской район (при наличии),

межселенная территория (при наличии), населенный пункт (при наличии), элемент планировочной

структуры (при наличии), элемент улично-дорожной сети (при наличии), здание (строение), сооружение)

Идентификационный номер налогоплательщика: _____

Дата _____

(дд/мм/гггг)

(подпись физического лица,
являющегося заявителем,
или представителя юридического лица)».