

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 ОВМ (по обслуживанию УМВД
(наименование подразделения по вопросам
Железнодорожного района) ОП № 6
миграции)
России по г. Хабаровску

Прошу снять Курбанова Рустама, 14.06.1985, Узбекистан
(фамилия, имя, отчество (при их наличии), дата рождения (число, месяц, год), гражданство (подданство))

с учета по месту пребывания по адресу: Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Большая, д. 9, кв. 2
(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: смерть иностранного гражданина

(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: свидетельство о смерти III-БК №123456

Сведения о заинтересованном физическом лице или представителе юридического лица:

Фамилия, имя, отчество (при их наличии): Иванов Иван Иванович

Документ, удостоверяющий личность: паспорт, 0814 620444, выдан 26.04.2014 ОУФМС России
(наименование, серия и номер документа,
по Железнодорожному району г. Хабаровска
кем и когда выдан, срок действия (в случае ограничения срока действия документа))

Место жительства: г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, д. 17, кв. 29
(область, край, республика, автономный округ (область), район, город

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

Телефон (при наличии)	8	9	9	9	1	2	3	4	5	6	7
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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)