

**ФОРМА**

**Заявление  
о снятии иностранного гражданина  
или лица без гражданства с регистрации по месту жительства**

В \_\_\_\_\_  
(наименование подразделения по вопросам  
миграции)

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

с регистрации по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства 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 регистрации по месту жительства:  
(указывается одно из оснований, предусмотренных подпунктами «б», «г» и «д» пункта 16  
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 регистрации  
по месту жительства: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

(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 физического лица,  
являющегося заявителем,  
или представителя юридического лица)