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) |