Приложение № 1 к приказу МВД России от 14.09.2020 № 641

## ФОРМА

## УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ УБЫТИИ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ИЗ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ

1. Сведения о лице, подлежащем снятию с учета по месту пребывания:		
Фамилия (при наличии),		
имя (при наличии), — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		
отчество (при наличии)		
Дата рождения: число месяц год Дата убытия: число месяц год		
2. Сведения о месте пребывания:		
Область, край, республика, автономный		
округ (область)		
Район		
Город или другой населенный пункт		
Улица		
Дом Дом Корпус Строение Корпус Квартира		
3. Сведения о принимающей стороне:		
Фамилия		
Имя, отчество (при наличии)		
Документ, вид		
удостоверяющий Дата выдачи:		
личность: серия		
Срок действия до: число месяц год год		
Телефон +7		
(при наличии) — — — — — — — — — — — Линия отрыва — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		
Настоящим подтверждается, что получено уведомление об убытии из места пребывания		
иностранного гражданина или лица без гражданства		
Фамилия (при наличии),		
имя (при наличии), отчество (при наличии)		
Дата рождения: число Месяц Погод Пог		
Должностное лицо, принявшее уведомление об убытии иностранного гражданина или лица без гражданства		
из места пребывания		
Должность		
Фамилия		
Имя, отчество (при наличии)		
число Месяц Год Год		
Подпись должностного лица		

Отрывная часть уведомления об убытии иностранного гражданина или лица без гражданства из места пребывания

	Оборотная сторона
Наименование	
организации ШШШШШШШШШШШШШШШШШ	
ИНН организации	
Adpec ————————————————————————————————————	
организации ЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦЦ	
Документ, подтверждающий полномочия представителя организации	
Вид	
документа ————————————————————————————————————	
серия №  ПППППППППППППППППППППППППППППППППП	
(при наличии) — — (при наличии) — — — Дата выдачи:	
число месяц год	
Срок действия до: число Месяц Год П	
Достоверность представленных	
сведений об убытии иностранного	
гражданина или лица без	
гражданства из места пребывания Подпись	Печать организации
подтверждаю	(при наличии)
Должностное лицо, принявшее уведомление об убытии иностранного гражда	анина или лица без гражданства
из места пребывания	
Должность	
Фамилия	
MMA, MARAMANAMANAMANAMANAMANAMANAMANAMANAMANA	
отчество (при наличии)	
число месяц год	
	Подпись должностного лица