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), ДАНКОТА ПППППППППППППППППППППППППППППППППППП			
	H		
отчество (при наличии) В И Т А	Ш		
Дата рождения: число 0 1 месяц 0 1 год 2 0 0 1 Дата убытия: число 2 2 месяц 2 год 2 0 0	2		
2. Сведения о месте пребывания:			
Область, край,	$\Box$		
республика, автономный	Ш		
Район			
Город или другой населенный пункт КОСТРОМА			
Улица ЯСНАЯ			
Дом 2 0			
3. Сведения о принимающей стороне:			
Фамилия СМИРНОВ			
отчество (при наличии)	Ш		
Документ, вид ПАСПОРТ			
удостоверяющий Дата выдачи:			
личность: серия 0 0 0 0 № 1 1 1 1 1 1	1		
Срок действия до: число месяц год год			
Телефон +7 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			
(при наличии)			
— — — — — — — — — — — — Линия отрыва — — — — — — — — — — — — — — — — — — —			
иностранного гражданина или лица без гражданства			
Фамилия (при наличии), ДАНКОТА	П		
имя (при наличии), отчество (при наличии) В И Т А	$\exists$		
Дата рождения: число 0 1 месяц 0 1 год 2 0 0 1			
Должностное лицо, принявшее уведомление об убытии иностранного гражданина или лица без гражданства			
из места пребывания			
Должность			
Фамилия			
Имя, отчество			
(при наличии) число П месяц Г год Г П	$\neg$		
Подпись должностного лица			

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

Оборотная сторона	Оборотная сторона		
Наименование организации ОБЩЕСТВОССОГРАНИЧЕННОЙООТВЕТСТЕ	ВЕ		
MHH 123456789	ī_		
Adpec			
организации	_		
Документ, подтверждающий полномочия представителя организации			
BMA AOBEPEHHOCTЬ			
документа СССССССССССССССССССССССССССССССССССС			
серия (при наличии) АБК (при наличии) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
(при наличии) Дата выдачи:			
число 1 1 1 месяц 1 1 год 2 0 2 1			
Срок действия до: число 0 1 месяц 0 2 год 2 0 3 0			
Срок действия до: число 0 1 месяц 0 2 год 2 0 3 0			
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 гражданина или лица без гражданства			
из места пребывания			
Должность			
	7		
	_ _		
Фамилия			
Имя, отчество			
(при наличии)			
число месяц год год			
Подпись должностного лица			
— — — — — — — — — — — — Линия отрыва — — — — — — — — — — — — — — — — — — —			