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

(в ред. Приказа МВД России от 22.10.2024 № 628)

ЗАЯВЛЕНИЕ о снятии иностранного гражданина или лица без гражданства с учета по месту пребывания

	D
	(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 мест	та пребывания (иностранного гражданина
или лица без гражданства – субъект Российской Федерации, муниципа	льное образование (федеральная территория),
городское и сельское поселение (при наличии), внутригородск	ой район (при наличии), межселенная
территория (при наличии), населенный пункт (при наличии), элемен	т планировочной структуры (при наличии),
элемент улично-дорожной сети, помещение (при наличии), помец	цение в пределах квартиры (при наличии)
Основание для снятия с учета по месту пребывания:	
(одно из оснований, предусмотренных подпу	инктом «в» пункта 37
Правил осуществления миграционного учета иностранны	іх граждан и лиц без гражданства
в Российской Федерации, утвержденных постановлением Пр	равительства Российской Федерации
от 15 января 2007 г. № 9	
Наименование и реквизиты документа, подтверждают	щего основание для снятия с учета
по месту пребывания, реквизиты записи акта о смер	оти (номер записи акта, дата записи
акта, наименование уполномоченного органа	Российской Федерации, которым
произведена государственная регистрация акта г	ражданского состояния, в случае
государственной регистрации смерти уполномоченны	м органом Российской Федерации):

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:
(субъект Российской Федерации, муниципальное образование (федеральная территория),
городское и сельское поселение (при наличии), внутригородской район (при наличии), межселенная
территория (при наличии), населенный пункт (при наличии), элемент планировочной структуры (при наличии),
элемент улично-дорожной сети (при наличии), здание (строение), сооружение, помещение (при наличии), помещение
в пределах квартиры (при наличии)
Номер телефона (при наличии)
Вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя юридического лица
Сведения о юридическом лице: Наименование юридического лица:
Адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица:
(субъект Российской Федерации, муниципальное образование (федеральная
территория), городское и сельское поселение (при наличии), внутригородской район (при наличии),
межселенная территория (при наличии), населенный пункт (при наличии), элемент планировочной
структуры (при наличии), элемент улично-дорожной сети (при наличии), здание (строение), сооружение)
Идентификационный номер налогоплательщика:
Дата
(дд/мм/гггг) (подпись физического лица, являющегося заявителем, или представителя юридического лица)