**ЗАЯВЛЕНИЕ О СНЯТИИ С РЕГИСТРАЦИОННОГО УЧЕТА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**

|  |  |
| --- | --- |
| В орган регистрационного учета | ТП УФМС России по Республике Татарстан в Дрожжановском районе  |
| от | Марсовой Ольги Михайловны, 31.07.1985г.р. |
| (фамилия, имя, отчество, дата рождения) |
| Документ, удостоверяющий личность: вид | паспорт | серия | 92 04 | № | 000000 |
| выдан | ТП УФМС России по Республике Татарстан в Дрожжановском районе | Код | 160-043 |
|  | (наименование органа, учреждения) |  |  |
| Дата выдачи « | 15 | » | 04 |  | 2007 | г. |
| Законный представитель |  |
|  | (указать: отец, мать, опекун, попечитель, |
|  |
| Ф. И. О., паспортные данные) |
| В связи с регистрацией по новому месту жительства по адресу: | г. Казань, ул. Республиканская, д.17,кв.38 |
|  |
| (указать точный адрес) |
| Орган регистрационного учета | ТП УФМС России по Республике Татарстан в Дрожжановском районе  |
|  | (наименование органа) |

прошу снять меня с регистрационного учета по прежнему месту жительства по адресу:

|  |
| --- |
| Республика Татарстан, Дрожжановский район, село Старое Шаймурзино, ул. Горина, д.8. |
| Подпись заявителя, законного представителя (ненужное зачеркнуть) |  | « |  | » |  |  |  | г. |
| Подпись гр. |  | заверяю. |
| М. П. Подпись и Ф. И. О. должностного лица |  | « |  | » |  |  |  | г. |