**Заявление иностранного гражданина
или лица без гражданства о регистрации по месту жительства**

В **ОРВР УВМ УМВД России по Рязанской области**

(наименование подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России
на региональном или районном уровне)

Прошу зарегистрировать **Тестова Ивана Тестовича,25.03.2009 г., гражданство Республики**

(фамилия, имя, отчество (при их наличии), дата рождения, гражданство (подданство)

**Казахстан**

по месту жительства: **390000, г.Рязань,ул.Ленина,д.1,кв.1**

(адрес места жительства)

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего право пользования жилым помещением:
**свидетельство о праве собственности АБ № 11 от 12.01.2020**

Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина: **Паспорт тип P код KAZ № N10669195**

(наименование, серия и номер

**выдан Министерством внутренних дел 23.08.2016 г**

документа, кем и когда выдан, срок действия (в случае ограничения срока действия документа)

Документ, подтверждающий право на проживание в Российской Федерации: **разрешение на временное**

(наименование, серия

**проживание 3211/2021, ГУ МВД России по Рязанской области, с 05.04.2021г. по 05.04.2024г.**

и номер документа, кем и когда выдан, срок действия (в случае ограничения срока действия документа)

Адрес регистрации по последнему месту

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| жительства: | **Республика Казахстан, г. Карагандинская обл., г. Караганда , ул. Степная, д.5** |  |  | Отметка о регистрациипо месту жительства |
|  |  |  |
| Подпись заявителя | **Нет подписи** | « | **09** | » | **апреля** | **20** | **21** | **г**. |  |
| Сведения, указанные в заявлении, сверены с представленными документами. |  |
| Подпись должностного лица | **специалист МФЦ** |  |
|  | (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись) |  |

Принятое решение

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись должностного лица)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | линия отрыва |  |

Отрывная часть заявления иностранного гражданина или лица без гражданства о регистрации по месту жительства

В

(наименование подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России
на региональном или районном уровне)

Прошу снять

(фамилия, имя, отчество (при их наличии), дата рождения, гражданство (подданство)

с регистрации по месту жительства:

(адрес места жительства)

в связи с регистрацией по иному месту жительства

(адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина:

(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан, срок действия (в случае ограничения срока действия документа)

Документ, подтверждающий право на проживание в Российской Федерации:

(наименование,

серия и номер документа, кем и когда выдан, срок действия (в случае ограничения срока действия документа)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя |  | « |  | » |  | 20 |  | г. |  | Отметка о снятии с регистрации по месту жительства |
| Сведения, указанные в заявлении, сверены с представленными документами. |  |
| Подпись должностного лица |  |  |
|  | (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись) |  |

Принятое решение

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись должностного лица)

(Оборотная сторона заявления иностранного гражданина или лица без гражданства
о регистрации по месту жительства)

Сведения о законном представителе: **Тестова Анна Ивановна,** **01.01.1984, женский,**

(фамилия, имя, отчество (при их наличии), дата рождения, пол,
место рождения)

 **Казахская ССР, Северо – Казахстанская область, Советский район, село Киялы**

Документ, удостоверяющий личность законного представителя**: паспорт гражданина Республики**

(наименование, серия и номер

**Казахстан, тип Р код KAZ № N 10476777, выдан Министерством внутренних дел Республики Казахстан 11.05.2016 года**

документа, кем и когда выдан, срок действия (в случае ограничения срока действия документа)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись законного представителя: | **Тестова А.И**. | « | **09** | **»** | **апреля** | **20** | **21** | г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись должностного лица: | **Специалист МФЦ** |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (фамилия, имя,отчество (при наличии) |  | (подпись) |

В случае наличия у иностранного гражданина или лица без гражданства иных жилых помещений, находящихся на территории Российской Федерации, указываются их адреса:

1.

2.