

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

**ФОРМА**

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

В \_\_\_\_\_  
(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 места пребывания

(иностранного гражданина или лица без гражданства – область, край, республика, автономный округ

(область), район, город или другой населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Основание для снятия с учета по месту пребывания: \_\_\_\_\_

(указывается одно из оснований, предусмотренных подпунктом «в» пункта 37

Правил осуществления миграционного учета иностранных граждан и лиц без гражданства

в Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации

от 15 января 2007 г. № 9)

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего основание для снятия с учета по месту  
пребывания: \_\_\_\_\_

Оборотная сторона

Сведения о заинтересованном физическом лице 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: \_\_\_\_\_

(область, край, республика, автономный округ (область), район, город

или другой населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон (при наличии)												
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя юридического лица:

Сведения о юридическом лице:

Наименование юридического лица: \_\_\_\_\_

Адрес юридического лица: \_\_\_\_\_

(область, край, республика, автономный округ (область), район, город или другой

населенный пункт, улица, дом, корпус)

Идентификационный номер налогоплательщика:

Дата \_\_\_\_\_

(дд/мм/гггг)

(подпись заинтересованного  
физического лица или представителя  
юридического лица)