Приложение № 1 к приказу МВД России от 18.03.2019 № 142

ФОРМА

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ УБЫТИИ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ИЗ МЕСТА ПРЕБЫВАНИЯ ______________

Пожалуйста, заполняйте форму на русском языке, ручкой с **черными** или **темно-синими** чернилами, разборчиво, **заглавными печатными буквами** и цифрами по следующим образцам:

А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я I V X

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1. Сведения о лице, подлежащем снятию с учета по месту пребывания:

Фамилия (при наличии), имя (при наличии), отчество (при наличии)

Дата рождения: число месяц год Дата убытия: число месяц год

2. Сведения о месте пребывания:

Область, край, республика, автономный округ (область)

Район

Город или другой населенный пункт

Улица

Дом Корпус Строение Квартира

3. Сведения о принимающей стороне:

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: вид

серия № Дата выдачи: число месяц год

Срок действия до: число месяц год

Телефон (при наличии) +7

Линия отрыва

Настоящим подтверждается, что получено уведомление об убытии из места пребывания иностранного гражданина или лица без гражданства

Фамилия (при наличии), имя (при наличии), отчество (при наличии)

Дата рождения: число месяц год

Должностное лицо, принявшее уведомление об убытии иностранного гражданина или лица без гражданства из места пребывания

Должность

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

число месяц год

Подпись должностного лица

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

Пожалуйста, заполняйте форму на русском языке, ручкой с **черными** или **темно-синими** чернилами, разборчиво, **заглавными печатными буквами** и цифрами по следующим образцам:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ё	Ж	З	И	Й	К	Л	М	Н	О	П	Р	С	Т	У	Ф	Х	Ц	Ч	Ш	Щ	Ъ	Ы	Ь	Э	Ю	Я		I	V	X
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Наименование организации

ИНН организации

Адрес организации

Документ, подтверждающий полномочия представителя организации

Вид документа

серия (при наличии)

№ (при наличии)

Дата выдачи: число месяц год

Срок действия до: число месяц год

Достоверность представленных сведений об убытии иностранного гражданина или лица без гражданства из места пребывания подтверждаю

Подпись

Печать организации (при наличии)

Должностное лицо, принявшее уведомление об убытии иностранного гражданина или лица без гражданства из места пребывания

Должность

Фамилия

Имя, отчество (при наличии)

число месяц год

Подпись должностного лица

Линия отрыва