

Генеральному директору
МУП ЕРКЦ г. Уфы
Чудиновой О.С.

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Дата рождения « _____ » _____ г.
5. паспорт № _____ выдан « _____ » _____ г.

_____ (кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снять с регистрационного учета меня и моего ребенка
(детей) _____

С адреса г. Уфа
Район _____
Улица _____
Дом № _____ кв. № _____

На адрес: Область(край) _____
Район _____
Город (село) _____
Улица _____
Дом № _____ кв. № _____

Дата:
Подпись:

Подпись заверяю:

Начальник отделения ЕРКЦ
