

Генеральному директору  
МУП ЕРКЦ г. Уфы  
Ардаширову И.А.

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