Начальнику ТП № 2 межрайонного
ОУФМС России по М.О.
В городском поселении Люберцы
от *указывается ФИО*

*заинтересованного лица*

*паспортные данные*

зарегистрированного по адресу:
*адрес*

Заявление

Прошу Вас снять с регистрационного учета по адресу (*Адрес, ФИО умершего*) в связи со смертью.

*подпись*