Заместителю начальника   
отделения по району \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
отдела УФМС России по г. Москве в \_\_АО   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   
от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО,   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,   
место рождения: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
гражданство: Российская Федерация, пол: \_\_\_\_\_\_,   
паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный ОВД района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_,   
проживающего по адресу:   
г. Москва, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим заявлением даю свое согласие на временную регистрацию и проживание гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО , \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в квартире, являющейся моей собственностью, по адресу: г. Москва, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на срок действия РВП до \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.   
  
Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(Фамилия Имя Отчество ) подпись