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