

Начальнику МП УФМС России по
Республике Крым в Раздольненском районе

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу:

заявление

Я, _____, не
возражаю

(фамилия, имя, отчество)
против регистрации на постоянное место жительства моего(ей)
несовершеннолетнего(ей) _____,

(сына, дочери) _____, _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)
_____, _____ г.р., по месту регистрации
(дата рождения ребенка)

_____, _____
(жены (мужа)) (фамилия, имя, отчество)
по адресу: Республика Крым, _____
(адрес регистрации ребенка)

« ____ » _____ 2015г.

ПОДПИСЬ: _____