

Департамент державної реєстрації Луцької міської ради  
(найменування органу реєстрації)

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи  
або її законного представника (представника))

**ЗАЯВА**

про реєстрацію місця проживання (перебування) з одночасним зняттям із  
задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування)

Прошу зареєструвати моє місце проживання (перебування)/місце проживання (перебування) особи, чий інтерес я представляю, з одночасним зняттям із задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) (необхідне підкреслити)

прізвище \_\_\_\_\_

власне ім'я \_\_\_\_\_

по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_,

стать \_\_\_\_\_,

дата і місце народження \_\_\_\_\_,

відомості про громадянство \_\_\_\_\_,

реквізити паспортного документа \_\_\_\_\_

(вид, серія та/або номер, дата видачі,

\_\_\_\_\_ найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності)

реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності) \_\_\_\_\_,

унікальний номер запису в ЄДДР (за наявності) \_\_\_\_\_,

окремий номер запису в Єдиному державному реєстрі призовників, військовозобов'язаних та резервістів (за наявності) або відомості про військово-обліковий документ (для громадян України, які підлягають взяттю на військовий облік або перебувають на військовому обліку) \_\_\_\_\_,

свідоцтво про народження або документ, що підтверджує факт народження, виданий компетентним органом іноземної держави (у разі зняття із задекларованого/зареєстрованого місця проживання дітей до 14 років) \_\_\_\_\_

(серія та/або номер,

\_\_\_\_\_ надата видачі, найменування органу, який його видав)

контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону/адреса електронної пошти)

за адресою \_\_\_\_\_

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної

\_\_\_\_\_ установи, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) на дату звернення \_\_\_\_\_

(адреса житла задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування), з якої знімається особа)

документ, що посвідчує особу законного представника (представника) \_\_\_\_\_

(вид, серія та/або номер,

\_\_\_\_\_ дата видачі, найменування органу, який його видав, строк дії (за наявності), УНЗР (за наявності)

контактні дані \_\_\_\_\_

(номер телефону/адреса електронної пошти)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис)

До заяви додаю квитанцію (відомості) про сплату адміністративного збору.

Підстави для реєстрації місця проживання (перебування) особи — документи, що підтверджують (необхідне заповнити):

право на проживання в житлі (заповнюється у разі реєстрації за адресою житла) \_\_\_\_\_  
(ордер, свідоцтво

\_\_\_\_\_;  
про право власності, договір найму (піднайму, оренди) або інші документи)

згода власника (співвласника) житла або його законного представника (представника), наймача та членів його сім'ї на реєстрацію місця проживання (перебування) особи у разі відсутності документів, що підтверджують право на проживання в житлі

згоден/не згоден			
Прізвище, власне ім'я, по батькові			
дата народження			
реквізити паспортного документа			
РНОКПП			
УНЗР			
контактні дані			
дата та підпис			

перебування житла в іпотеці/довірчій власності як спосіб забезпечення виконання зобов'язань \_\_\_\_\_;

(так/ні)

перебування або взяття на облік у спеціалізованій соціальній установі, закладі для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням (заповнюється у разі реєстрації за адресою відповідної установи/закладу) \_\_\_\_\_

(реквізити посвідчення про взяття особи на облік у закладі/установі, довідка про прийняття на обслуговування)

Я, \_\_\_\_\_, який є законним представником  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

(представником) \_\_\_\_\_, даю згоду на зняття  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

із задекларованого/zareєстрованого місця його/її проживання (перебування) (за наявності двох або більше законних представників (представників) зняття здійснюється за згодою інших представників).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис особи, що надає згоду)

#### Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірив.

\_\_\_\_\_ (найменування посади працівника, що прийняв документи)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

МП \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

У реєстрації місця проживання (перебування) з одночасним зняттям із задекларованого/zareєстрованого місця проживання відмовлено \_\_\_\_\_

(зазначаються підстави,

\_\_\_\_\_ визначені Порядком декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

\_\_\_\_\_ (найменування посади працівника, що прийняв рішення)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Місце проживання (перебування) zareєстровано.

\_\_\_\_\_ (найменування посади працівника, що здійснив реєстрацію)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.