

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)**

Прошу зареєструвати моє місце проживання (перебування)/місце проживання (перебування) особи, чий інтереси я представляю (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) \_\_\_\_\_,

контактні дані \_\_\_\_\_,

(номер телефону/адреса електронної пошти)

за адресою \_\_\_\_\_

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної

\_\_\_\_\_ установи, закладу для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

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

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи,

\_\_\_\_\_ закладу для бездомних осіб, іншого надавача соціальних послуг з проживанням)

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

(вид, серія та/або номер, дата видачі, найменування органу, який його видав, строк

\_\_\_\_\_ дії (за наявності), унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)

\_\_\_\_\_ 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 їх уповноважених органів, наймача та членів його сім'ї на реєстрацію місця проживання 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 особи				

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)

### Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірів.

(найменування посади працівника, що прийняв документи) \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) \_\_\_\_\_

МП \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

У реєстрації місця проживання (перебування) відмовлено \_\_\_\_\_.  
(вказуються підстави, \_\_\_\_\_)

визначені Порядком декларування та реєстрації місця проживання (перебування)

(найменування посади працівника, що прийняв рішення) \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Місце проживання (перебування) зареєстровано.

(найменування посади працівника, що здійснив реєстрацію) \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.