Додаток 29
до Порядку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування органу, що здійснює
реєстрацію/зняття з реєстрації місця проживання/перебування фізичних осіб)

ЗАПИТ

Прошу повідомити

(найменування районного (міського) територіального центру

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ комплектування та соціальної підтримки, органу СБУ, підрозділу Служби зовнішньої розвідки)

про адресу зареєстрованого (задекларованого) місця проживання таких громадян:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Поряд-ковий номер | Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) | Дата народження | Примітка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник районного (міського) територіального центру комплектування та соціальної підтримки, органу СБУ, підрозділу Служби зовнішньої розвідки) | \_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали (ініціал власного імені) та прізвище) |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

МП