О Б Р А З Е Ц

Форма N 8

СВИДЕТЕЛЬСТВО N _____
о регистрации по месту жительства

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество, год и место рождения)

_____

о том, что он(а) зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу:

_____
(республика, край, область, округ, район, город, пгт, село, деревня, аул)

_____

Свидетельство выдано к документу, удостоверяющему личность:
вид _____, **серия** _____ **N** _____
дата выдачи "__" _____ ____ **г.** _____

_____
(наименование органа, учреждения, выдавшего документ)

Начальник (руководитель)
органа регистрационного учета

_____

_____
(наименование органа регистрационного учета)

_____ (_____)
(подпись) *(фамилия)*

М.П.

"__" _____ ____ г.

Примечание

Настоящий документ выдается отделом УФМС России по Калининградской области по адресу: г. Калининград, ул.Фрунзе, 6