

Для принимающей стороны

Фамилия
Имя,
Отчество

П а с т у ш е н к о в а
И р и н а П е т р о в н а

Подпись принимающей стороны

Печать организации

Линия отрыва

Дата убытия иностранного гражданина

число 0 5 месяц 0 8 год 2 0 1 6

М 502 - 0246919883 - 468388

Муниципальное бюджетное учреждение г. Дзержинский
«Многофункциональный центр предоставления
государственных и муниципальных услуг»

УВЕДОМЛЕНИЕ
ПРИНЯТО

Подпись *И.И.И.* Ф.И.О. *И.И.И.*

Отметка о подтверждении выполнения принимающей
стороной и иностранным гражданином действий,
необходимых для его постановки на учёт
по месту пребывания

ОТРЫВНАЯ ЧАСТЬ БЛАНКА УВЕДОМЛЕНИЯ
О ПРИВЫТИИ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА В МЕСТО ПРЕБЫВАНИЯ