

ЗАЯВА

Я _____
(прізвище, ім'я, по-батькові фізичної особи або назва юридичної особи)

проживаю за адресою / для юридичної особи місце знаходження/

прошу надати мені платну послугу **за отримання посвідки на**
_____ **проживання** відповідно до Порядку надання підрозділами
МВС та ДМС платних послуг, затверджених Постановою Кабінету Міністрів
України № 1098 – 26.10.2011.

Дата «__» _____ 201_ р.

Підпис _____