

Додаток 4  
до Порядку реєстрації місця  
проживання та місця перебування  
фізичних осіб в Україні та зразків  
необхідних для цього документів

Зразок

Лицьовий бік

**ВІДОМОСТІ**  
**про реєстрацію місця проживання особи**

Номер

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

1. Прізвище Сидоров
2. Ім'я Петро
3. По батькові Петрович
4. Попереднє прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) Федорова

5. Дата народження «14»03 1990 року

6. Місце  
народження

Миколаївська обл.  
Снігурівський рн.  
м.Снігурівка

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

7. Стать:

чоловіча – 1  
жіноча – 2

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

8. Громадянство  
(підданство)  
(за наявності)

України

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

9. Реєстрація місця  
проживання

Миколаївська обл.  
Снігурівський рн.  
м.Снігурівка  
в.Садова,10

10. Орган, що  
здійснив реєстрацію

Снігурівський РС УДМС

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

11. Звідки прибув  
(прибула) і коли

втрата паспорту

«    »                      року

Зворотний бік

12. Тип, серія і номер  
паспортного документа,  
дата і орган, що його  
видав

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

13. Свідоцтво про народження або свідоцтво про належність до громадянства України, дата і орган, що його видав (у разі оформлення окремих відомостей на дітей, які не досягли 16-річного віку)

---

---

---

---

---

---

14. Відомості про дітей віком до 14 років, що перебувають разом з особою, на яку оформляється талон (кожна дитина вписується лише один раз у талон одного з батьків):

| Прізвище, ім'я, по батькові | Стать        | Дата народження |  |  | Місце народження |
|-----------------------------|--------------|-----------------|--|--|------------------|
| 1)                          | Чоловіча – 1 |                 |  |  |                  |
|                             | Жіноча – 2   |                 |  |  |                  |
| 2)                          | Чоловіча – 1 |                 |  |  |                  |
|                             | Жіноча – 2   |                 |  |  |                  |
| 3)                          | Чоловіча – 1 |                 |  |  |                  |
|                             | Жіноча – 2   |                 |  |  |                  |
| 4)                          | Чоловіча – 1 |                 |  |  |                  |
|                             | Жіноча – 2   |                 |  |  |                  |

15. Дата оформлення \_\_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали та прізвище посадової особи територіального підрозділу ДМС України)

16. Реєстрацію здійснено \_\_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис, ініціали та прізвище посадової особи територіального підрозділу ДМС України)

Одночасно знято з реєстрації \_\_\_\_\_

(зазначається адреса попереднього місця проживання у разі одночасного проведення реєстрації та зняття з реєстрації)

17. Відмітки \_\_\_\_\_

Примітка. Один примірник оформлених відомостей (без унесення відомостей до пунктів 1 – 4)