Начальнику отделения
УФМС России по г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
по району\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
зарегистрированного по
адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие

Я, (ФИО) «\_» \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.р., паспорт серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_, не возражаю против регистрации по месту жительства моего(ей) сына(дочери) \_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_д.р.\_\_\_\_ по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, подпись.