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.