

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 17 серпня 2011 р. № 895

Додаток 2
до Порядку

ШТАМП
про реєстрацію місця проживання

70 мм

	(найменування територіального органу чи підрозділу ДМС)	
	МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ ЗАРЕЄСТРОВАНЕ ЗА АДРЕСОЮ	
	(найменування адміністративно-територіальної одиниці)	
	вул. _____ буд. _____ корп. _____	
	кв. _____	
	_____ 20__ р.	
	_____ (підпис)	(ініціали та
	прізвище)	
	№ _____	

ШТАМП
про реєстрацію місця перебування

	70 мм
55 мм	
	(найменування територіального органу чи підрозділу ДМС) МІСЦЕ ПЕРЕБУВАННЯ ЗАРЕЄСТРОВАНЕ ЗА АДРЕСОЮ
	(найменування адміністративно-територіальної одиниці) вул. _____ буд. _____ корп. _____ кв. _____
	Строк реєстрації з _____ 20__ р. по _____ 20__ р.
	(підпис) (ініціали та прізвище)
	№ _____

Додаток 5
до Порядку

ШТАМП
про зняття з реєстрації місця проживання

70 мм

З	
О	
М	
М	
	(найменування територіального органу чи підрозділу ДМС)
	МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ ЗНЯТЕ З РЕЄСТРАЦІЇ
	_____ 20__ р. _____
	_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)
	№ _____