Додаток 4

до Порядку

(пункт 2.1)

кутовий штамп

**КОМПЕТЕНТНИМ ОРГАНАМ**

На запит від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ відділ з питань реєстрації місця проживання виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради надає довідку про склад зареєстрованих осіб за адресою: вулиця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_ місто/село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Хмельницького району, Хмельницької області

за даною адресою зареєстровані:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прізвище, ім'я, по батькові | Дата народження | Дата реєстрації місця проживання | Дата зняття з реєстрації місця проживання |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Усього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ осіб.

Довідка видана для пред'явлення до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва підприємства/організації, виконавчого органу)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Головний спеціаліст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (сектору) відділу (власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (особистий підпис) |
| М. П.  Начальник відділу  (завідувач сектору) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (особистий підпис) |