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) |