

Додаток 1
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Відділ «Центр надання адміністративних
послуг» Арцизької міської ради
68400 Україна, Одеська обл.,
Болградський р-н, м. Арциз,
вул. Свободи, 95а
Вих.№ _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Відділу «Центр надання адміністративних послуг» Арцизької міської ради
(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 __ р. по _____ 20 __ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Адміністратор відділу «Центр
надання адміністративних послуг»
(посада)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 2
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Виноградівський старостинський округ
Арцизької міської ради
68452 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Виноградівка, вул. Шевченка, 2
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Виноградівського старостинського округу Арцизької міської ради

(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 __ р. по _____ 20 __ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Виноградівського
старостинського округу
Арцизької міської ради

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 3
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Деленський старостинський округ
Арцизької міської ради
68431 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Делень, вул. Трудова, 2
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Деленського старостинського округу Арцизької міської ради
(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20__ р. по _____ 20__ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Деленського
старостинського округу
Арцизької міської ради

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 4
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Задунайвський старостинський округ
Арцизької міської ради
68433 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Задунайвка, вул. Миру, 81д
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Задунайвського старостинського округу Арцизької міської ради
(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareestrowane/znyto z reestracii/ne zareestrowano za/z adresoju: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 ____ р. по _____ 20 ____ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Задунайвського
старостинського округу
Арцизької міської ради
(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 5
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Новоіванівський старостинський округ
Арцизької міської ради
68430 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Нова Іванівка, вул. Кооперативна, 32
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Новоіванівського старостинського округу Арцизької міської ради

(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 ____ р. по _____ 20 ____ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Новоіванівського
старостинського округу
Арцизької міської ради

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 6
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Прямобалківський старостинський округ
Арцизької міської ради
68440 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Прямобалка, вул. Покровська, 48а
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Прямобалківського старостинського округу Арцизької міської ради

(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 ____ р. по _____ 20 ____ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Прямобалківського
старостинського округу
Арцизької міської ради
(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 7
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Кам'янський старостинський округ
Арцизької міської ради
68441 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Кам'янське, вул. Миру, 3
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Кам'янського старостинського округу Арцизької міської ради
(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareestrowane/znyto z reestracii/ne zareestrowano za/z adresoju: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 ____ р. по _____ 20 ____ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Кам'янського
старостинського округу
Арцизької міської ради
(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 8
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Холмський старостинський округ
Арцизької міської ради
68443 Одеська обл. Болградський р-н
с. Холмське, вул. Шкільна, 37
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Холмського старостинського округу Арцизької міської ради
(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 __ р. по _____ 20 __ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Холмського
старостинського округу
Арцизької міської ради

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 9
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Надеждівський старостинський округ
Арцизької міської ради
68454 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Надеждівка, вул. Центральна, 46
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Надеждівського старостинського округу Арцизької міської ради

(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 __ р. по _____ 20 __ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Надеждівського
старостинського округу
Арцизької міської ради

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру

Додаток 10
до рішення виконавчого комітету
Арцизької міської ради
від _____ № _____

Главанський старостинський округ
Арцизької міської ради
68434 Одеська обл., Болградський р-н,
с. Главані, вул. Шкільна, 47
Вих. № _____ від _____ 2024 р.

ДОВІДКА
про реєстрацію місця проживання особи

За відомостями Главанського старостинського округу Арцизької міської ради
(назва органу реєстрації)

прізвище _____

ім'я _____

по батькові _____

дата і місце народження _____

громадянство/підданство _____

документ, що посвідчує особу/унікальний номер запису в ЄДДР* _____

zareєстроване/знято з реєстрації/не zareєстровано за/з адресою: _____

(адреса житла або адреса (місцезнаходження) спеціалізованої соціальної установи, закладу соціального обслуговування та соціального захисту або військової частини, за якою реєструється місце проживання)

з _____ 20 __ р. по _____ 20 __ р./по теперішній час
(необхідне зазначити)

МП

Староста Главанського
старостинського округу
Арцизької міської ради

(посада)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

*Для осіб, яким оформлено паспорт громадянина України чи паспорт громадянина України для виїзду за кордон засобами Єдиного державного демографічного реєстру