Начальнику ОУФМС России
по г. Москве по району Якиманка

_____
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

_____

_____

_____

_____
(адрес регистрации по месту жительства)

СОГЛАСИЕ

Я, _____
Ф.И.О. (законного представителя полностью),

не возражаю против регистрации по месту пребывания моего сына /дочери

_____
Ф.И.О. (ребёнка полностью),

по адресу: 119049, г. Москва, ул. Крымский вал, д.8, корп. 2, интернат.

____/_____/_____ _____/_____