

Начальнику отделения
УФМС России по г.Москве
по району _____
от _____
зарегистрированного по
адресу _____

Заявление

Не возражаю в регистрации по месту жительства моего(ей) сына(дочери)
_____ ФИО _____ д.р. _____ по адресу: _____ -

число, подпись.