Главе города Сарова

 А.А. Сафонову

З А Я В Л Е Н И Е

 Прошу разрешить въезд и оформление по месту пребывания сроком на 2024-2025 уч. год

 (указать срок)

Ф.И.О.

Дата рождения Место рождения

 (число, месяц, год) (населенный пункт, район, область по свидетельству рождения)

Регистрация по месту жительства

(страна, область, город, улица, дом, квартира)

Гражданство

 (указать все имеющиеся гражданства, в т.ч. ранее имевшихся гражданств иностранных государств, с указанием даты

выхода из них)

Место работы (учебы), должность

 (полное наименование организации (учебного заведения, для студентов указать курс и

название факультета)

Был за границей

 (государство, год, цель)

Был судим

 (если был судим указать год, статью, срок, в т.ч. снятые и погашенные судимости)

Причина оформления регистрации по месту требования

Адрес регистрации по месту требования в ЗАТО Саров

Директор Н.Ф. Горчакова