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. ***Чуркину Сергею Алексеевичу***

Дата рождения ***17.05.2000*** Место рождения ***с. Дивеево, Дивеевского района,***

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

***Нижегородской области***

Регистрация по месту жительства Россия , ***Нижегородская область, Дивеевский район,***

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

***с. Дивеево, ул. Студеная, д.10***

Гражданство ***Гражданин РФ***

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

выхода из них)

Место работы (учебы), должность ***ГБПОУ СПТ им. Б.Г. Музрукова***

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

***I курс,***

название факультета)

Был за границей ***за границей не был***

(государство, год, цель)

Был судим ***судим не был***

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

Причина оформления регистрации по месту требования ***обучение в техникуме***

Адрес регистрации по месту требования в ЗАТО Саров ***Нижегородская область,***

***г. Саров, ул. Некрасова, д. 3, кв. 82 (у каждого СВОЙ адрес регистрации)*** \*

Директор Н.Ф. Горчакова

\*Для иногородний поступающих, проживающих в п.Сатис, Дивеевского района адрес регистрации по месту требования в ЗАТО Саров **НЕ НУЖЕН!!!!**