

## ЗАЯВЛЕНИЕ о снятии с консульского учета

### 1. Персональные данные

<b>Фамилия</b>	<b>Дата рождения</b>						
<b>Имя</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">День</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Месяц</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Год</td> </tr> </table>				День	Месяц	Год
День	Месяц	Год					
<b>Отчество</b>							
<b>Наличие гражданств иностранных государств</b>							
<input type="checkbox"/> не имею <input type="checkbox"/> имею: государство: ..... дата приобретения:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">День</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Месяц</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Год</td> </tr> </table>				День	Месяц	Год
День	Месяц	Год					
государство: ..... дата приобретения:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">День</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Месяц</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Год</td> </tr> </table>				День	Месяц	Год
День	Месяц	Год					

### 2. Причина снятия с консульского учета

<input type="checkbox"/> <b>Возвращение на постоянное жительство в Республику Беларусь</b> Адрес предполагаемого проживания в Республике Беларусь: Область: ..... Район: ..... Населенный пункт: ..... Улица: ..... Дом: ..... Корпус: ..... Квартира: ..... Номер телефона: .....
<input type="checkbox"/> <b>Переезд в иное иностранное государство (смена консульского округа)</b> Адрес предполагаемого проживания по новому месту жительства: Страна: ..... Область (край, регион, штат): ..... Район (округ): ..... Населенный пункт: ..... Улица: ..... Дом: ..... Корпус: ..... Квартира: ..... Номер телефона: .....

<b>Подпись заявителя / законного представителя</b>	<b>Дата подписания</b>						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">День</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Месяц</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Год</td> </tr> </table>				День	Месяц	Год
День	Месяц	Год					