

В Посольство Республики Беларусь  
в Соединённых Штатах Америки

\_\_\_\_\_

фамилия, собственное имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_

дата рождения

\_\_\_\_\_

адрес заявителя в стране пребывания

\_\_\_\_\_

контактный номер телефона

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оформить несовершеннолетнему(ей) \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_

отчество (при наличии), дата рождения несовершеннолетнего гражданина Республики Беларусь,  
не достигшего 18-летнего возраста)  
постоянное проживание за пределами Республики Беларусь в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причины)

Из Республики Беларусь он (она) выехал(а) \_\_\_\_\_  
(указать дату и цель поездки)

Одновременно прошу снять его (ее) с регистрационного учета по месту жительства и (или) месту пребывания в Республике Беларусь по адресу: \_\_\_\_\_

(при условии регистрации несовершеннолетнего гражданина Республики Беларусь, не достигшего 18-летнего возраста, по месту жительства и (или) месту пребывания в Республике Беларусь).

С правовыми последствиями оформления постоянного проживания за пределами Республики Беларусь ознакомлен(а).

Я даю согласие на проведение проверочных мероприятий и истребование необходимых для рассмотрения настоящего заявления документов и сведений, связанных с персональными данными несовершеннолетнего(ей).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)