|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗАТВЕРДЖЕНО****Наказ МВС України****16.08.2012 № 715** |

Форма 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (найменування територіального органу ДМС України,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер та дата реєстрації довідки)

**ДОВІДКА**

**про надання іноземцю чи особі без громадянства дозволу на імміграцію**

|  |
| --- |
| Видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я та по батькові, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,належність до іноземного громадянства)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ року народження, уродженцю (уродженці) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (місце народження)який (яка) має намір порушити клопотання про прийняття до громадянства України відповідно до статті 9 Закону України “Про громадянство України”, про те, що йому (їй) надано дозвіл на імміграцію відповідно до пункту 1 частини третьої статті 4 Закону України “Про імміграцію” у зв’язку з перебуванням у шлюбі понад два роки з громадянином (громадянкою) України (рішення Головного управління (управління) Міністерства внутрішніх справ України, головного управління (управління) міграційної служби в (у) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ року. (зазначити необхідне)Керівник територіального органу ДМС України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) (прізвище та ініціали) М.П.  |
| Голова ДМС України | М.Ю. Соколюк |