|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |