ИТГЭМЖЛЭЛ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2015 – ........ - .........** |  | **Австрали, Канберра хот** |
| /он, сар, өдөр/ |  | /үйлдсэн газар/ |

Иргэний хуулийн 62.3 дахь хэсгийн заалтыг үндэслэн Австрали Улсын ………………………………………………………… мужийн …………………………………… хотын......................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..тоотод оршин суух ……………...........…. овогтой .................................... би энэхүү итгэмжлэлээр

Монгол Улсын.....................................................хот, ............................................ дүүргийн ..................... хороо,....................................хороолол,................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ тоот хаягт орших Y-.................................... улсын бүртгэлийн дугаар, ...................................... тоот гэрчилгээтэй ................. метр квадрат, .................... өрөө ........................ иргэний өмчлөлийн орон сууцыг .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................бүрэн эрхийг

Монгол Улсын ..................................................... хот, .................................... дүүргийн ...................хороо,............................хороолол,.................................................................................................................................... тоотод оршин суугч .............................. овогтой .....................................-д олгож байна.

Энэхүү итгэмжлэл нь ......................... жил/сар хугацаанд хүчинтэй болно.

|  |  |
| --- | --- |
| ТӨЛӨӨЛҮҮЛЭГЧ:........................................... / //нэр/ /гарын үсэг/Гадаад паспортын № Е...........................Регистрийн дугаар .............................. | ИТГЭМЖЛЭГДСЭН ТӨЛӨӨЛӨГЧ: .................................... / //нэр/ /гарын үсэг/Гадаад паспортын № Е...........................Регистрийн дугаар .............................. |

ТАМГА НОТАРИАТЧ