

Керівнику Лисичанської міської військово-цивільної адміністрації Северодонецького району Луганської області

від _____
(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

zareestrovanoogo za adresoju _____ тел. _____

ЗАЯВА

У зв'язку з тим, що _____
(вказати підставу постановки на квартирний облік, вказати пільгу (при наявності),

дати коротку характеристику жилої площі, на якій зареєстрований заявник та члени його сім'ї, а також вказати, чи має заявник та члени сім'ї,

які становляться разом з ним на квартирний облік, на праві приватної (спільної сумісної, спільної часткової) власності жилу площу)

прошу Вас розглянути питання про прийняття мене та моєї сім'ї на квартирний облік для отримання жилої площі.

Про себе повідомляю, що я працюю (навчаюсь) _____
з «___» _____ 20___ року
на посаді _____

Сім'я складається з _____ осіб, з них:

(вказати ПІБ, родинні стосунки, дату народження)

До заяви додаються:

Підпис заявника:

_____ підпис

_____ прізвище, ім'я, по батькові

«___» _____ 20___ року

Підписи повнолітніх членів сім'ї:

_____ підпис

_____ прізвище, ім'я, по батькові

