***Административная процедура 1.1.16***

Несвижский районный

исполнительный комитет

Фамилия, Имя, Отчество полностью

проживающего:

указать адрес населенного пункта

контактные телефоны:

дом.:

раб.:

моб.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять решение о сносе непригодного для проживания жилого помещения по адресу:

Необходимый комплект документов прилагается.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата личная подпись Ф.И.О.

Согласие собственников жилого помещения, находящегося в общей собственности:

Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов

(личная подпись)