***Административная процедура 1.1.7***

 Несвижский районный

 исполнительный комитет

 Фамилия, Имя, Отчество полностью

 проживающего:

указать почтовый адрес населенного пункта

 контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

 В связи с

прошу снять меня с учета нуждающихся в улучшении жилищных условий с составом семьи \_\_\_\_\_\_\_ человек(а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Степень родства |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата личная подпись Ф.И.О.

Согласие совершеннолетних членов семьи: