***Административная процедура 1.1.12***

 Несвижский районный

 исполнительный комитет

(Ф.И.О.)

проживающего(ей)

телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о признании жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям.

К заявлению необходимые документы прилагаю.

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

 (подпись) (И.О.Фамилия)

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

(личная подпись)