***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)