Начальнику відділу комунального майна

виконавчого комітету

Старокостянтинівської міської ради

Сергію ЗАРІЧНОМУ

\_\_\_\_\_ ***Козака Володимира Петровича***

 (П.І.Б. фізичної особи-заявника)

***вул.Острозького, буд.128, кв. 11***

 (адреса місця проживання)

***Паспорт НА 586522, виданий 21.09.1995***

***Старокостянтинівським РВ УМВС***

(дані, що посвідчують особу)

***(067) 450-82-97***

 (номер телефону заявника)

**ЗАЯВА**

 Прошу видати мені довідку про участь (неучасть) в приватизації житла державного житлового фонду у м. Старокостянтинів за період реєстрації за адресами:

***вул. Миру 1/144 з 01 грудня 1996 року по\_14 січня 2006 року***

***вул. Острозького,буд.128, кв. 11 з 15 січня 2006 року по 16 липня 2021 року***

 Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»

 Я, несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

 Для отримання адміністративної послуги до заяви додаю:

***1. Довідка про реєстрацію місця проживання за вказаний період.***

***2. Копія паспорта-сторінки 1, 2, 3 та всі сторінки з відмітками реєстрації місця проживання.***

***3. Довідка з ощадного банку про використання житлових чеків***

***4. Документ, що підтверджує зміну прізвища (копія)***

 «17 » січня 2021 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис заявника)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 року(дата надходження заяви)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ім’я та ПРІЗВИЩЕ адміністратора ЦНАП) |