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) |