

ФОРМА
ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ПОМЕЩЕНИЯ ЖИЛЫМ ПОМЕЩЕНИЕМ,
ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ПРИГОДНЫМ (НЕПРИГОДНЫМ) ДЛЯ ПРОЖИВАНИЯ,
МНОГОКВАРТИРНОГО ДОМА АВАРИЙНЫМ И ПОДЛЕЖАЩИМ СНОСУ ИЛИ
РЕКОНСТРУКЦИИ

Главе администрации Хохловского
сельского поселения Саргатского
муниципального района Омской области

от _____

(Ф.И.О. либо наименование юридического лица)

Адрес: _____

(место проживания (регистрации) либо юридический адрес)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе обязательного
пенсионного страхования (СНИЛС)

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Документ, удостоверяющий создание
юридического лица: _____

(вид документа, кем и когда выдан)

ИНН, ОГРН: _____

Руководитель: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Факс: _____