Образец заполнения

В комитет муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград»

от Иванова Степана Яковлевича

 *(фамилия, имя, отчество)*

адрес регистрации: г.Калининград, ул. А.Невского, д.00, кв.00, тел: дом. 00-00-00 раб. 00-00-00

моб. тел. 00000000000

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги

по предоставлению информации об очередности предоставления жилых помещений на условиях социального найма

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  ***Иванов Иван Иванович ,*** |
|  | *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)* |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | 0000 | № | 000000 | код подразделения | 00000 | , |
| - | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* |  |
| выдан « | ***00*** | »  | ***00 0000*** | г. | ХХХХХХХХХХХХХХХ | , |
| *(когда выдан)* | *(кем выдан)* |  |
| проживающий(ая) по адресу |  г . Калининград, ул. А. Невского, д. 00 кв. 00 , |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
|  | , контактный телефон | 0-000000000 | , |
| действующий(ая) по доверенности от «**\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_**20**\_\_\_\_**г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  *(указываются реквизиты доверенности)* ***,*** |
| по иным основаниям | - |  |
|  | *(наименование и реквизиты документа)* |  |
| от имени | - | , |
|  | *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)* |  |
| проживающего(ей) по адресу |  - ,  |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |

прошу предоставить мне информацию об очередности предоставления жилых помещений на условиях социального найма.

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 00 | » | 00 | 20 | 00 | г. « | 00 | » ч « | 00 | » мин. |
| Ответ прошу:х направить почтовым отправлением по адресу: ***236000, г. Калининград, ул. ХХХХХ д. 00 кв. 00*** *(указать адрес)* выдать при личном обращении направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)* ***Иванов Иванов И.И.*** |  |
| *(подпись заявителя)* |  |  *( фамилия, инициалы)* |  |

 Вход. №\_\_0000\_\_\_\_, дата 00.00.0000