(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированной(ого) по месту жительства
(месту пребывания) :

(указать место регистрации)

тел.: дом. _____
моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить меня из очереди отца (матери, бывшего(й)
супруга/супруги) _____

(Ф.И.О.)

состоящего(ей) с « ___ » _____ г. на учете нуждающихся
в улучшении жилищных условий в Слуцком райисполкоме, с даты моего
совершеннолетия и включить в состав семьи:

(Ф.И.О. члена семьи, год рождения)

К заявлению прилагаю:

« ___ » _____ 20 ____ г.
(Дата)

(подпись)

Представитель заинтересованного лица:

(фамилия, имя, отчество (если такое имеется))

« ___ » _____ 20 ____ г.
(Дата)

(подпись)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия заинтересованного лица)

Процедура 1.1.5

Слуцкий районный исполнительный комитет

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированной(ого) по месту жительства
(месту пребывания) :

(указать место регистрации)

тел.: дом. _____

моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу переоформить мою очередь _____
(Ф.И.О. заявителя)

состоящий(ей) на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий в
Слуцком райисполкоме с _____ за № _____
на _____

(Ф.И.О., родственные отношения)

Согласие совершеннолетнего члена семьи, на которого производится
переоформление очереди:

К заявлению прилагаю:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Дата)

_____ (подпись)

Представитель заинтересованного лица:

(фамилия, имя, отчество (если такое имеется))

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Дата)

_____ (подпись)

_____ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия заинтересованного лица)

Процедура 1.1.5

Службый районный исполнительный комитет

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированной(ого) по месту жительства
(месту пребывания) :

(указать место регистрации)

тел.: дом. _____

моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу объединить две очереди постановки на учет нуждающихся в
улучшении жилищных условий в связи с _____
(указать причину)

Прошу по ставить на учет нуждающихся с _____
(указать дату постановки)

На очереди состоит _____
(ФИО)

за № _____, _____
(ФИО)

за № _____.

Согласие совершеннолетнего члена семьи, на которого производится
переоформление очереди:

« ____ » _____ 20 ____ г.
(Дата)

(подпись)

Представитель заинтересованного лица:

(фамилия, имя, отчество (если такое имеется))

« ____ » _____ 20 ____ г.
(Дата)

(подпись)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия заинтересованного лица)