МУП «Расчетно-кассовый
центр жилищно-коммунального
хозяйства Владивостока

Адрес: *г. Владивосток, Океанский проспект*	д. *1*	кв. *10*
ФИО собственника/нанимателя: *Иванов Иван Иванович*	Дата рождения: *01.01.1966*	
Место рождения: *г. Владивосток*	СНИЛС: *111-111-111 11*	
S квартиры, м2 *30 кв.м*	Кол-во собственников *1*	Кол-во зарегистрированных граждан *1*
Мобильный телефон:	*+7 914 777 77 77*	
E-mail:	*ivanov@mail.ru*	

Желаю получать квитанцию :

в бумажном виде [ ]

в электронном виде [X]

Для получения квитанций в электронном виде напишите КОДОВОЕ СЛОВО:

	Л	Ю	Б	О	Е										

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уточнить поступление платежа по лицевому счету жилого/нежилого помещения, расположенного по адресу – г. Владивосток, Океанский пр-т, д.1., кв 10, на основании предоставленных документов

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

_____ _____ _____

Дата Подпись Расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Заявление принял_____