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 изменить количество зарегистрированных граждан в жилом/нежилом помещении, расположенном 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_____