

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 : | Для получения квитанций в электронном виде напишите КОДОВОЕ СЛОВО: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в бумажном виде <input type="checkbox"/> | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">Л</td> <td style="width: 20px;">Ю</td> <td style="width: 20px;">Б</td> <td style="width: 20px;">О</td> <td style="width: 20px;">Е</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> | | | Л | Ю | Б | О | Е | | | | | | | | | | | | |
| Л | | | | Ю | Б | О | Е | | | | | | | | | | | | | |
| в электронном виде <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить акт сверки взаиморасчетов по адресу – г. Владивосток , Океанский пр-т, д.1 , кв. 10 за период с 01.01.2017г. по 30.04.2019 г. (указать необходимый период)

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 _____