

МУП «Расчетно-кассовый  
 центр жилищно-коммунального  
 хозяйства Владивостока»

Адрес:			д.	кв.
ФИО собственника/нанимателя:			Дата рождения:	
Место рождения:			СНИЛС:	
С квартиры, м2:	Кол-во собственников:	Кол-во зарегистрированных граждан:		
Мобильный телефон:				
E-mail:				
Желаю получить квитанцию :	Для получения квитанций в электронном виде			
<i>в бумажном виде</i> <input type="checkbox"/>	напишите КОДОВОЕ СЛОВО:			
<i>в электронном виде</i> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ЗАЯВЛЕНИЕ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 \_\_\_\_\_