**Ф-01-149/11/99**

 **Департамент «Центр надання**

 **адміністративних послуг в місті Луцьку»**

 **Від кого** (відомості про фізичну особу)

 Прізвище

|  |
| --- |
|  |

Ім’я

|  |
| --- |
|  |

По батькові

|  |
| --- |
|  |

 Серія Номер паспорту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Ким виданий

|  |
| --- |
|  |

 Коли виданий

|  |
| --- |
|  |

 **АДРЕСА**

 Місто, село

|  |
| --- |
|  |

 Вулиця

|  |
| --- |
|  |

Номер будинку Номер квартири

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

 Номер мобільного телефону

|  |
| --- |
| + 38  |

**З А Я В А**

Прошу підготувати та видати мені довідку про фактичне перебування (не перебування) на обліку мене, як отримувача житлової субсидії.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Підпис