Главе администрации

Каскаринского МО

И.В.Копылову

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | Администрация Каскаринского муниципального образования |
|  | **заявитель** |  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи) | контактные данные(почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **физическое лицо (гражданин)** |  |  |  |
|  | **Представитель физического лица (гражданина)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Прошу выдать выписку из похозяйственной книги в отношении личного подсобного хозяйства по адресу: \_с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать цель получения выписки, перечень запрашиваемых сведений из похозяйственной книги) |
|  | **Документы, прилагаемые к заявлению в обязательном порядке:**  |
|  | копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя, в случае подачи заявления представителем заявителя |
|  | Подпись заявителя (представителя заявителя): | Дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. |
|  | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | Дата: |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. |