Директору департамента имущественных

отношений Администрации г. Тюмени

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

заявитель:

Иванов Иван Иванович, 00.00.0000 г.р.\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт 0000 №000000 выдан УФМС России\_

по Тюменской области, выдан 00.00.0000\_\_\_

(данные паспорта)

г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место жительства)

снилс 000-000-000-00 тел. 8-9000000000\_\_\_\_\_

(сведения о страховом номере индивидуального

лицевого счета, телефон, факс, адрес электронной

почты указываются по желанию заявителя)

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕЯ, \_ Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)являюсь нанимателем жилого помещения по адресу: г. \_\_Тюмень\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ул. \_Тестовая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом\_\_\_1\_\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квартира \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, комната \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании \_\_ордера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_00.00.0000\_\_\_, договор социального наймажилого помещения ранее не заключал.Прошу заключить со мной договор социального найма \_\_1\_\_комнатного жилого помещенияпо адресу: г. \_\_\_Тюмень\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_Тестовая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_корпус \_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, комната \_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_площадью \_\_18\_\_\_\_\_ кв. м и включить в договор социального найма жилого помещения вкачестве членов семьи нанимателя: |
|  | 1. | Иванову Наталью Петровну | Супругу |  |
|  | 2. |  |  |  |
|  | 3. |  |  |  |
| Совместно со мной в указанном жилом помещении зарегистрированы по месту жительства: |
|  | N | ФИО | Степень родства с заявителем |  |
|  | 1 | Иванова Наталья Петровна | супруга |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Сведения об изменении фамилии, имени, отчества заявителя и (или) члена(ов) его семьи (заполняется в случае изменения ФИО в период с даты предоставления жилого помещения до даты подачи настоящего заявления): |
|  | ФИО гражданина на дату предоставления жилого помещения: \_Иванов Петр Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Основания изменения ФИО гражданина - вступление в брак, расторжение брака, перемена имени (отчества) (нужное подчеркнуть) |  |
|  | ФИО после изменения: \_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  | Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: |  |
|  | base_23578_174225_32768 | В электронном виде посредством направления на электронную почту:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите адрес электронной почты) | V | В департаменте имущественных отношений Администрации города Тюмени |  |
|  | base_23578_174225_32770 | Почтой на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Приложение:1. \_ Копии паспортов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;2. \_ Копия свидетельства о заключении брака\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;3. \_Ордер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Подпись заявителя: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |