Директору департамента имущественных

отношений Администрации города Тюмени

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

Заявитель:

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

\_ паспорт 0000 №000000 выдан 00.00.000\_

отделом УФМС России по Тюменской обл.

(данные паспорта)

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

(место жительства)

Тел.\_80000000000 \_\_

(телефон, факс, адрес электронной почты

указывается по желанию заявителя)

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕПрошу расторгнуть договор социального найма N \_\_\_\_\_0000\_\_\_\_\_ от \_\_\_00.00.0000\_\_\_\_\_\_(при отсутствии заключенного договора социального найма данные ордера, решения суда о признании права пользования жилым помещением) жилого помещения, расположенного по адресу \_\_\_ г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с\_\_выездом на другое постоянное место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(выездом на другое постоянное место жительства и др.)Совместно со мной в указанном жилом помещении зарегистрированы по месту жительства: |
|  | N | ФИО | Степень родства с заявителем |  |
|  | 1. | Иванова Нина Васильевна | супруга |  |
|  | 2. | Иванова Надежда Ивановна | дочь |  |
|  |  |  |  |  |
| 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: \_Петрова Нина Васильевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Основания изменения ФИО гражданина - вступление в брак, расторжение брака, перемена имени (отчества) (нужное подчеркнуть) |  |
|  | ФИО после изменения: \_ Иванова Нина Васильевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  | Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом: |  |
|  | base_23578_174225_32792 | почтовым отправлением на бумажном носителе |  |
|  | base_23578_174225_32794 | в электронной форме в виде электронного документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается электронный адрес)  |  |
|  | base_23578_174225_32793V | лично в департаменте на бумажном носителе |  |
|  | base_23578_174225_32793 | в электронной форме в виде электронного документа посредством Регионального портала |  |
|

|  |
| --- |
| Результат муниципальной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе в отношении несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего): [<\*>](http://expert2/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=RLAW026&n=221426&dst=103709&field=134&date=03.12.2024) |
| base_23578_174225_32793 |  может быть получен только мной лично |
| base_23578_174225_32793 | может быть получен мной или другим законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего, сведения о документе, удостоверяющим его личность) |
| <\*> заполняется только в случае получения результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе |

Приложение:1. \_ Копии паспортов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| Подпись нанимателя: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| Я (мы) 1. \_\_ Иванова Нина Васильевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)2. \_ Иванова Надежда Васильевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество)являясь членом(ами) семьи нанимателя жилого помещения, расположенного по адресу:\_ г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,не возражаю(ем) против расторжения договора социального найма N \_\_0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на жилое помещение, расположенное по адресу:\_ г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Подписи члена(ов) семьи нанимателя: |
| \_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_Иванова Н.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| \_\_\_\_\_\_\_V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Н.В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |
| Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |