

Приложение 1
к Положению о комиссии по
установлению фактов проживания
граждан Российской Федерации,
иностранцев граждан и лиц без
гражданства в жилых помещениях,
находящихся в зоне чрезвычайной
ситуации, нарушения условий их
жизнедеятельности и утраты ими
имущества в результате
чрезвычайной ситуации на
территории Грачевского
муниципального округа
Ставропольского края

Главе муниципального округа

_____ (Ф.И.О.)

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

_____ проживающей(го) по адресу:

_____ (почтовый адрес)

тел. _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу провести обследование здания (жилого помещения), пострадавшего
_____ в результате возникновения чрезвычайной ситуации на территории
(дата)

муниципального образования и находящегося в зоне чрезвычайной ситуации, в котором
проживаю я _____
(фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения, гражданство, паспортные

_____ данные, адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

и следующие граждане, проживающие (пребывающие) в указанном жилом помещении:

_____ (проживающие (пребывающие) в указанном жилом помещении на момент

_____ чрезвычайной ситуации: степень родства, фамилия, имя, отчество,

_____ дата рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность,

_____ адрес регистрации по месту жительства (пребывания))

_____ (дата)

_____ (подпись)
