Приложение № 1.1

к административному регламенту по предоставлению муниципальной услуги «Заключение или расторжение договоров социального найма муниципального жилищного фонда»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В администрацию  Уссурийского городского округа | |
|  | от |  |
|  | (Ф.И.О. полностью) | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | (адрес регистрации по месту жительства) | |
|  |  | |
|  | (обратный адрес для направления ответа) | |
|  |  | |
|  | контактный номер телефона | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор социального найма жилого помещения муниципального жилищного фонда на территории Уссурийского городского округа, расположенного по адресу:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата | подпись | расшифровка |

С согласия всех совершеннолетних членов семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| дата | степень родства по отношению к нанимателю | подпись | расшифровка |
|  |  |  |  |
| дата | степень родства по отношению к нанимателю | подпись | расшифровка |
|  |  |  |  |
| дата | степень родства по отношению к нанимателю | подпись | расшифровка |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о законном представителе или представителе по доверенности: | | | | | | | |
| Фамилия |  | Имя | |  | | Отчество |  |
| Адрес места жительства (пребывания) | | |  | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | |  | | |