



Приложение № 5

к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Деприватизация муниципального
жилищного фонда муниципального
образования»

Заявление о согласии на деприватизацию квартиры

Главе администрации Гвардейского сельского поселения
Симферопольского района Республики Крым
Чичкину И.В.

От _____
проживающего по адресу _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(место и дата подачи заявления прописью)

Я, гр. _____

(ф.и. о ., дата рождения)

не возражаю против деприватизации квартиры, находящейся по адресу : _____

С передачей данного жилого помещения в
муниципальную собственность _____

дата _____

подпись _____

Подпись гр. _____ удостоверяю:

Специалист
отдела по предоставлению муниципальных услуг