**Ф-01-149/11/99**

**Департамент «Центр надання**

**адміністративних послуг в місті Луцьку»**

**Від кого** (відомості про фізичну особу)

Прізвище

|  |
| --- |
|  |

Ім’я

|  |
| --- |
|  |

По батькові

|  |
| --- |
|  |

Серія Номер паспорту

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

Ким виданий

|  |
| --- |
|  |

Коли виданий

|  |
| --- |
|  |

**АДРЕСА**

Місто, село

|  |
| --- |
|  |

Вулиця

|  |
| --- |
|  |

Номер будинку Номер квартири

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

Номер мобільного телефону

|  |
| --- |
| + 38 |

**З А Я В А**

Прошу підготувати та видати мені довідку про фактичне перебування (не перебування) на обліку мене, як отримувача житлової субсидії.

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

Дата Підпис