

МУП «Расчетно-кассовый
центр жилищно-коммунального
хозяйства Владивостока

Адрес: <i>г. Владивосток, Океанский проспект</i>		д. <i>1</i>	кв. <i>10</i>																				
ФИО собственника/нанимателя: <i>Иванов Иван Иванович</i>		Дата рождения: <i>01.01.1966</i>																					
Место рождения: <i>г. Владивосток</i>		СНИЛС: <i>111-111-111 11</i>																					
С квартиры, м2 <i>30 кв.м</i>	Кол-во собственников <i>1</i>	Кол-во зарегистрированных граждан <i>1</i>																					
Мобильный телефон:	<i>+7 914 777 77 77</i>																						
E-mail:	<i>ivanov@mail.ru</i>																						
Желаю получать квитанцию :	Для получения квитанций в электронном виде напишите КОДОВОЕ СЛОВО:																						
в бумажном виде <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td></td><td>Л</td><td>Ю</td><td>Б</td><td>О</td><td>Е</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				Л	Ю	Б	О	Е														
	Л	Ю	Б	О	Е																		
в электронном виде <input checked="" type="checkbox"/>																							

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить акт сверки взаиморасчетов по адресу – г. Владивосток , Океанский пр-т, Прошу вернуть ошибочно перечисленные мною денежные средства в размере 1000 руб. 00 копеек на мой расчетный счет согласно приложенным реквизитам.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Заявление принял _____