

Директору МУП «Расчетно-кассовый  
центр жилищно-коммунального  
хозяйства г. Владивостока»

Адрес: <b>г. Владивосток, Океанский проспект д. 1 кв. 10</b>		
ФИО собственника/нанимателя:	Дата рождения:	<b>01.01.1966</b>
<b>Иванов Иван Иванович</b>		
Место рождения: <b>Приморский край, г. Владивосток</b>		
Тел: <b>+7 914 777 77 77</b>	E-mail: <b>почта@mail.ru</b>	
S квартиры, м2: <b>30 кв.м.</b>	Кол-во зарегистрированных граждан: <b>1</b>	
Кол-во собственников: <b>2</b>		

ФИО долевых собственников	Доля в праве	Дата рождения	Место рождения
<b>1. Иванов Иван Иванович</b>	<b>1/2</b>	<b>01.01.1966</b>	<b>г. Владивосток</b>
<b>2. Петров Петр Петрович</b>	<b>1/2</b>	<b>02.02. 1987</b>	<b>г. Владивосток</b>

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уточнить поступление платежа по лицевому счету жилого/нежилого помещения, расположенного по адресу - **г. Владивосток, Океанский проспект, д.1, кв. 10**, на основании предоставленных документов.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи (Ф.И.О.)

**В соответствии со ст. 9 Федерального закона 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 \_\_\_\_\_