

16.3.1

Председателю Дзержинского райисполкома

_____ (наименование организации)

_____ (ФИО руководителя ЮЛ или ИП)

_____ (адрес регистрации ЮЛ или ИП)

УНП _____

тел: _____

тел(моб): _____

Заявление

Прошу признать _____

_____ по адресу: _____

_____,
не соответствующим установленным для проживания санитарным и
техническим требованиям.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

_____ (подпись)

_____ (И.О.Фамилия)

« ____ » _____ 20__ г.
М.П. (при наличии)

Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других
государственных органов.

Предупрежден (на) о дате получения административного решения.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)