|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| В администрацию муниципального образования Славянский район | | | |
| от |  | | |
|  | | | |
| проживающего (ей) по адресу: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| телефон | |  | |
| Паспортные данные | | |  |
|  | | | |

**Заявление**

**о передаче жилого помещения в муниципальную собственность**

**муниципального образования Славянский район**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу заключить со мной договор передачи жилого помещения, | | | |
| расположенного по адресу: | | |  |
| в муниципальную собственность муниципального образования Славянский район.  Подтверждаю, что указанное жилое помещение является единственным местом постоянного проживания, зарегистрирован по указанному адресу с | | | |
|  |  | . | |
| Документом, подтверждающим право собственности на жилое помещение, является: | | | |
|  | | | |
| (реквизиты правоустанавливающего документа) | | | |

В соответствии со **статьей 9** Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации муниципального образования Славянский район на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных **пунктом 3 части 1 статьи 3** Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в целях передачи жилого помещения в муниципальную собственность муниципального образования Славянский район.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Подтверждаю, что данное жилое помещение свободно от обязательств.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись |  | Ф.И.О. |

Личность заявителя установлена, подлинность подписи заявителя удостоверяю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись должностного лица |  | Ф.И.О., дата |

Согласие на передачу жилого помещения в муниципальную собственность муниципального образования Славянский район всех совершеннолетних членов семьи:

|  |
| --- |
| Подписи совершеннолетних членов семьи: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Подписи всех совершеннолетних членов семьи удостоверяю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись должностного лица |  | Ф.И.О., дата |

« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года