Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

_____

_____

_____
(П.І.Б. друкованими літерами)

_____
(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____

_____
(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____
(місце реєстрації або місце проживання)

_____

_____
(контактний телефон)

З А Я В А

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:

здійснення легалізації органу самоорганізації населення (будинкових, вуличних, квартальних комітетів, комітетів мікрорайонів).

Керуючись статтею 140 Конституції України, Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законом України «Про органи самоорганізації населення», а також враховуючи протокол зборів жителів за місцем проживання від «___» _____ 20__ року та рішення Саксаганської районної у місті ради про «Надання дозволу на створення органу самоорганізації населення - (будинкового, вуличного, квартального комітету, комітету мікрорайону) у Саксаганському районі м. Кривого Рогу» від «___» _____ 20__ року № ____, просимо: провести реєстрацію будинкового, вуличного, квартального комітету, комітету мікрорайону. Будинковий, вуличний, квартальний комітет, комітет мікрорайону №____, що діє в межах території вулиці(ь)

_____

_____

Уповноважений представник для проведення реєстрації:

Підпис _____ _____
ПІБ

Дата _____ Підпис _____
(заявник) М.П.

Заповнюється адміністратором:

«____»_____20___р. Реєстраційний номер:_____

_____ _____
(підпис) *(ініціали та прізвище адміністратора)*