Приложение № 5

|  |  |
| --- | --- |
|  | В администрацию  |
|  | от |  |
|  | (Ф.И.О. полностью) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (адрес регистрации по месту жительства) |
|  |  |
|  | (обратный адрес для направления ответа) |
|  |  |
|  | контактный номер телефона |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор социального найма жилого помещения муниципального жилищного фонда на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  дата |  подпись |  расшифровка |

С согласия всех совершеннолетних членов семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| дата | степень родства по отношению к нанимателю | подпись | расшифровка |
|  |  |  |  |
| дата | степень родства по отношению к нанимателю | подпись | расшифровка |
|  |  |  |  |
| дата | степень родства по отношению к нанимателю | подпись | расшифровка |

|  |
| --- |
| Сведения о законном представителе или представителе по доверенности: |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| Адрес места жительства (пребывания) |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |