Додаток 2
до Положення про Комісію з обстеження об'єктів, які постраждали від проявів збройної агресії Російської Федерації, що зумовили пошкодження цих об'єктів та розгляду питань щодо надання відповідної компенсації для відновлення цих об'єктів»

_____
(прізвище, ім'я та по батькові заявника)

_____
(адреса місця реєстрації)

_____
(адреса місця фактичного проживання/перебування)

_____
(серія, номер паспорта, коли і

_____
ким виданий, або документа, що посвідчує

_____
особу чи її спеціальний статус)

_____
(контактний номер телефону)

ЗАЯВА
про проведення обстеження об'єкта нерухомого майна, зруйнованого/пошкодженого внаслідок бойових дій, терористичних актів, диверсій, спричинених збройною агресією Російської Федерації

Прошу провести обстеження зруйнованого/пошкодженого об'єкта нерухомого майна_____,
(назваоб'єкта)

розташованого за адресою: _____

_____

та перебуває у власності (співвласності), що підтверджується _____

_____
(назва документа, найменування уповноваженого органу, що видав документ, дата та номер запису)

_____

_____.
(або реєстраційний номер об'єкта нерухомого майна)

Про дату та час такого обстеження прошу повідомити мені _____

_____

_____
(адреса для листування, номер телефону або адреса електронної пошти, за якою може здійснюватися офіційне листування)

Під час проведення обстеження буду присутнім (присутньою) особисто, доручаю представляти мої інтереси законному представнику або третій особі (за довіреністю).

_____

_____

(необхідне підкреслити, у разі визначення представника вказати прізвище, ім'я та по батькові та реквізити довіреності)

До заяви додаю _____

_____

_____

_____

_____ _____ _____

(дата) (підпис) (ініціали та прізвище)

Заступник начальника
Великоновосілківської селищної
військової адміністрації Волноваського
району Донецької області Євген КІРУЦАК