

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на виділ (визначення) частки в спільній сумісній власності
на нерухоме майно, де право власності або право користування мають діти)**

Прошу надати дозвіл/згоду на виділ (визначення) належної мені _____ частки
в спільній сумісній власності квартири _____ будинку _____ по вулиці

_____ міста Кривого Рогу Криворізького району
Дніпропетровської області, при умові збереження права користування/власності даною
житловою площею за малолітньою/неповнолітньою дитиною _____
_____ року народження.

(ПІБ дитини, дата народження)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

«_____» _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«_____» _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 43-12

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на виділ (визначення) частки в спільній сумісній власності
на нерухоме майно, де право власності або право користування мають діти)**

Я не заперечую проти виділу (визначення) часток в спільній сумісній власності
квартири _____ будинку _____ по _____ вулиці
_____ міста Кривого Рогу Криворізького району
Дніпропетровської області, при умові збереження права користування/власності даною
житловою площею за мною

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,
_____,
(прізвище, власне ім'я та по батькові)
даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

«_____» _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«_____» _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 43-12

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

**(Про надання дозволу/згоди на виділ (визначення) частки в спільній сумісній власності
на нерухоме майно, де право власності або право користування мають діти)**

Прошу надати дозвіл/згоду на виділ (визначення) _____ частки в спільній сумісній
власності квартири _____ будинку _____ по вулиці _____
міста Кривого Рогу Криворізького району Дніпропетровської області від імені моєї
малолітньої _____ дитини _____ року
народження.

(ПІБ дитини, дата народження)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)
даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

« _____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20 ____ р. Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)