

Голові Саксаганської районної у місті ради

(П.І.Б. друкowanими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

(електронна адреса)

З А Я В А
Про видачу довідки про перейменування вулиці

Прошу надати інформацію про перейменування/правопис назви _____

У разі якщо при розгляді моєї заяви будуть виявлені недоліки з посиланням на порушені вимоги законодавства, інформацію щодо отримання письмового повідомлення про залишення заяви без руху прошу надати усно за моїм номером телефону, вказаним у заяві/ на мою електронну пошту, вказану в заяві/ на Вайбер/ листом на поштову адресу, зазначену в заяві *(необхідне підкреслити)*.

«____» _____ 20__ року
(підпис) _____ (ПІБ суб'єкта звернення)

У разі, якщо заява та документи до неї подаються через особистий кабінет вебпорталу Центру адміністративних послуг «Віза» виконкому Криворізької міської ради (електронна адреса: viza.kr.gov.ua) накладається електронний цифровий підпис заявника.

Заповнюється адміністратором:

«____» _____ 20__ року
(підпис) _____
Реєстраційний номер: _____
(ініціали та прізвище адміністратора)