

Додаток  
до інформаційної картки № 17-12  
(пункт 8)

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)

За довіреністю від:

\_\_\_\_\_ (дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

\_\_\_\_\_ (ким посвідчена)

\_\_\_\_\_ (ПІБ представника за довіреністю)

**З А Я В А**

про обмін жилого приміщення

**Я (ми)** \_\_\_\_\_  
(наймач, член житлово-будівельного кооперативу, член сім'ї наймача, член сім'ї члена житлово-будівельного кооперативу)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

що проживає(ють) у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування населеного пункту, району, області)

по вул. \_\_\_\_\_, будинок № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_,  
пропоную(ємо) до обміну \_\_\_\_\_

(жале приміщення, частину жилого приміщення)  
за зазначеною адресою, розташоване (ного) у \_\_\_\_\_ поверховому \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ жилому будинку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (цегляному, крупнопанельному, блочному)

\_\_\_\_\_ (з ліфтом, без ліфта).

Будинок перебуває у віданні \_\_\_\_\_  
(найменування виконкому районної у місті ради, підприємства, установи,

\_\_\_\_\_ організації, житлово-будівельного кооперативу)

Зазначений будинок знесенню не підлягає.

Обмінюване приміщення (приміщення, частина якого обмінюється) жилою площею \_\_\_\_\_ кв.м складається з \_\_\_\_\_ кімнат \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(ізолюваних, суміжних)

\_\_\_\_\_ квартирі, розташованій на \_\_\_\_\_ поверсі,  
(ізолюваній, \_\_\_\_\_ комунальній)  
капітальному ремонту з переобладнанням або переплануванням не підлягає і не є службовим.

У квартирі є \_\_\_\_\_  
(газ, холодне, гаряче водопостачання, каналізація, центральне (пічне) опалення, ванна, балкон, лоджія,

Разом зі мною (нами) проживають члени сім'ї (колишні члени сім'ї), у тому числі й тимчасово відсутні, за якими за законом зберігається жила приміщення:

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Рік народження	Родинні відносини з наймачем (членом ЖБК)	Дата прописки
1				
2				
3				
4				
5				

Прошу оформити обмін:

1) на \_\_\_\_\_ за адресою: \_\_\_\_\_  
(жילה приміщення, частину жилого приміщення)

\_\_\_\_\_ (найменування населеного пункту, району, області)

вул. \_\_\_\_\_, будинок № \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_,  
займаного

\_\_\_\_\_ (наймачем, членом житлово-будівельного кооперативу)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

Ордер прохання видати на ім'я \_\_\_\_\_,  
до складу сім'ї включити:

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Родинні відносини з особою, на ім'я якої буде видано ордер
1		
2		
3		
4		
5		

Це (ці) приміщення мною (нами) оглянуто.

На обмін \_\_\_\_\_ згодні  
(жилого приміщення, частини жилого приміщення)

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові повнолітніх членів сім'ї	Підпис
1		
2		
3		
4		
5		

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові неповнолітніх членів сім'ї від 15 до 18 років	Підпис	Прізвище, ім'я, по батькові батька або матері (піклувальника), за згодою якого вони діють	Підпис
1				
2				
3				
4				
5				

Наймач (член житлово-будівельного кооперативу), член сім'ї наймача (член сім'ї члена житлово-будівельного кооперативу)

\_\_\_\_\_ (підпис, дата)

Телефони: домашній \_\_\_\_\_  
службовий \_\_\_\_\_

**Примітка.** Замість підпису члена (ів) сім'ї до заяви може бути додано завірену в установленому порядку його (їх) письмову згоду на обмін. Такий обмін здійснюється з жилими приміщеннями, які перебувають у комунальній (державній) власності.

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних; проінформований про склад, зміст зібраних персональних даних, мету їх збору, права щодо захисту персональних даних та третіх осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані та несую відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. Реєстраційний номер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище адміністратора)