АДМИНИСТРАЦИИ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА

Ф.И.О._____
_____
_____
зарегистрированного(ой)по адресу:
_____
паспорт_____
дата выдачи_____
орган, выдавший паспорт_____
_____
Личный(идентификационный номер)_____
_____
тел. (дом.моб)_____

З А Я В Л Е Н И Е
по административной процедуре № 1.1.21[1]

Прошу принять решение о согласовании самовольной перепланировки жилого помещения, нежилого помещения в жилом доме по адресу:
г. Витебск,

При которой: (описание работ)
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

К заявлению прилагаю:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата_____ Подпись_____

С перепланировкой и (или) переустройством согласны:
_____
_____
_____
_____
_____