

АО «Расчетно-кассовый  
центр жилищно-коммунального  
хозяйства Владивостока

Адрес: <b>г. Владивосток, Океанский проспект</b>		д. <b>1</b>	кв. <b>10</b>																				
ФИО собственника/нанимателя: <b>Иванов Иван Иванович</b>		Дата рождения: <b>01.01.1966</b>																					
Место рождения: <b>г. Владивосток</b>																							
S квартиры, м2 <b>30 кв.м</b>		Кол-во зарегистрированных граждан <b>1</b>																					
Мобильный телефон: <b>+7 914 777 77 77</b>																							
E-mail: <b>ivanov@mail.ru</b>																							
Желаю получать квитанцию :		Для получения квитанций в электронном виде																					
в бумажном виде <input type="checkbox"/>		напишите КОДОВОЕ СЛОВО:																					
в электронном виде <input checked="" type="checkbox"/>		<table border="1"> <tr> <td></td><td>Л</td><td>Ю</td><td>Б</td><td>О</td><td>Е</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			Л	Ю	Б	О	Е														
	Л	Ю	Б	О	Е																		

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*Прошу предоставить акт сверки взаиморасчетов по адресу – г. Владивосток , Океанский пр-т, д.1 , кв. 10 за период с 01.01.2017г. по 30.04.2019 г. (указать необходимый период)*

**В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи (Ф.И.О.)

Заявление принял \_\_\_\_\_