В Отдел труда и социальной поддержки

 населения Администрации Первомайского

муниципального района ЯО

от

дата рождения:

проживающего(ей) по адресу

 (указывается адрес места жительства и места пребывания)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  | N |  |

выдан

дата выдачи

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу перечислять ЕДК по ЖКУ (ТТ)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

на мой банковский счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о реквизитах кредитной организации прилагаю (БИК, КПП, ИНН, номер расчетного счета кредитной организации)

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_