

Додаток 4
до рішення виконавчого комітету
04 червня 2025 р. № 178

(прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(адреса місця реєстрації)

(адреса місця фактичного проживання/перебування)

(серія, номер паспорта, коли і ким виданий, або
документа, що посвідчує особу чи її спеціальний статус)

(контактний номер телефону)

ЗАЯВА

на обстеження об'єкта, пошкодженого внаслідок військових дій, спричинених
збройною агресією Російської Федерації на території Андрушівської міської
територіальної громади

Прошу провести обстеження нерухомого майна, розташованого (розташованої) за адресою:

_____ та перебуває у власності (співвласності/ користуванні), що підтверджується

_____ (назва документа, найменування уповноваженого органу, що видав документ, дата та номер запису)
(або реєстраційний номер об'єкта нерухомого майна)

Про дату та час такого обстеження прошу повідомити мені

(адреса для листування, номер телефону або адреса електронної пошти, за якою

_____ може здійснюватися офіційне листування)

Під час проведення обстеження буду присутнім (присутньою) особисто, доручаю
представляти мої інтереси законному представнику або третій особі (за довіреністю).

_____ (необхідне підкреслити, у разі визначення представника

_____ вказати прізвище, ім'я та по батькові та реквізити довіреності)

До заяви додаю: _____

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх
особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з
метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації