Руководителю уполномоченного органа
Департамента образования администрации
города Южно-Сахалинска
_____
от заявителя __Иванова Ивана Ивановича
_____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
дата рождения __17.09.2002_____
документ удостоверяющий личность:
_паспорт гражданина РФ_____
серия __6420_____ номер __789456_____
выдан __25.09.2020 УМВД России_____
(кем, когда)
по Сахалинской области_____
_____
проживающего(ей) по адресу: _г.Южно-
Сахалинск, ул. Ленина, д. 220, кв. 15_
_____
телефон __89152369988_____

Заявление
о сокращении срока действия договора найма
специализированного жилого помещения, заключенного с лицами,
которые относились к категории детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, лицами из числа
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Прошу сократить срок действия договора найма специализированного жилого помещения от "15" ноября 2020 года, действующего с "15" ноября 2020 года (далее - договор), заключенного между мной и _МКУ «Управление жилищной политики города Южно-Сахалинска»_____
(наименование органа)
_____,
на предоставленное мне жилое помещение, расположенное по адресу: _г.Южно-_
Сахалинск, ул.Ленина, д. 220, кв. 15_____
_____
Желаемый срок сокращения договора составляет _2 года_____
_____
(указывается срок не более 2-х лет)

В соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах. Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего запроса до дня отзыва в письменном виде.

_____/_____/
(подпись/фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю следующие документы:
1) _Справки из наркологического и психоневрологического диспансера
2) _____
3) _____
и т.д.

_____/_____/
(подпись/фамилия, инициалы)

"____" _____ 20___ года