

1.7.2

---

---

---

---

*(П.І.Б.)*

---

*(адреса)*

---

*(телефон)*

## З А Я В А

Прошу обстежити житлове приміщення за адресою: \_\_\_\_\_

з метою встановлення їх відповідності санітарним і технічним вимогам та визнання жилих будинків і жилих приміщень непридатними для проживання.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)