Первому заместителю директора

ООО «Дубай Проперти Менеджмент»

Мамедову Р.Р.

**Иванова Ивана Ивановича**

(Ф.И.О.)

зарегистрированного (ой) по адресу:

**г. Минск, ул. Братская д. 4, кв. 581**

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу оформить мне льготы по оплате за некоторые виды жилищно-коммунальных услуг и плате за пользование жилым помещением по адресу: г. Минск, ул. **Братская,** д. № **4**, кв. № **581**, так как я являюсь **пенсионером (инвалидом I или II группы)**.

(указывается категория льготника)

 ***Со дня утраты оснований для предоставления льготы, обязуюсь письменно известить об этом не позднее 14 календарных дней.***

 Приложение:

 **Копия пенсионного удостоверения № 123456 от 01.06.2003, копия трудовой книжки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (копия документа, подтверждающего право на льготы)

**Копия инвалидного удостоверения № 123456 от 01.06.2003**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

Уведомелен (а) о предоставлении льготы сроком на 6 месяцев.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)