

Вороновский районный исполнительный комитет
Иванова Ивана Ивановича
(фамилия, имя, отчество заявителя)
г.п.Вороново, ул. Октябрьская, д. 3
(адрес постоянного проживания)
60896, 80296985693
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать договор аренды (субаренды)
нежилого помещения _____
(нежилого помещения, машино-места)
находящегося по адресу: г.п. Вороново, ул. Советская, д. 67
с ИП Ивановым Иваном Ивановичем _____
(фамилия имя отчество арендатора, субарендатора)

О сроках получения административного решения извещен(а) в день подачи заявления.

Письменное согласие всех участников общей долевой собственности на нежилое помещение, машино-место:

_____ (фамилия, имя, отчество)	_____ (подпись)
_____ (фамилия, имя, отчество)	_____ (подпись)
_____ (фамилия, имя, отчество)	_____ (подпись)

Дата _____
(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)