Заместителя Председателя лицензионной комиссии

по обеспечению лицензирования деятельности

по управлению многоквартирными домами

 в Камчатском крае Лиманову А.С.

|  |
| --- |
| от  |
| (ФИО) |
|  |
| дата рождения |
| место рождения |
|  |
| паспорт (серия, номер, когда и кем выдан) |
|  |
|  |
| место регистрации |
|  |
|  |
| сот. телефон |
| эл. адрес |
| почтовый адрес (если не совпадает  |
| с пропиской) |
|  |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче квалификационного экзамена для получения квалификационного аттестата.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Я согласен(-на) на обработку моих персональных данных Государственной жилищной инспекцией  |
|  | Камчатского края в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ « О персональных данных». |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись Расшифровка подписи