Островецкий райисполком

наименование государственного органа

\_Иванов Иван Иванович,

Ф.И.О. заявителя

проживающего (-ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_г. Островец, ул. Советская, 99\_

указать адрес заявителя

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

паспорт: серия\_КН\_№\_\_1111111\_\_\_

выдан:\_\_\_\_Островецким РОВД\_\_\_

когда, кем

\_\_\_01.01.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. дом./моб.\_\_\_80291111111\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести регистрацию договора купли-продажи / мены / дарения *(нужное подчеркнуть)* жилого дома / с хозяйственными / иными постройками *(нужное подчеркнуть)*, расположенного по адресу:

**\_\_\_\_ул. Ленина, 100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать адрес)

гражданину(ке) Республики Беларусь **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сидоровой Ольге Сергеевне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. гражданина)

зарегистрированного (ой) по месту жительства по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Островец, ул. Володарского, 88-15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес)

паспорт (вид на жительство) серия \_КН\_\_\_ № \_\_\_222222\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Островецким РОВД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(когда, кем)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

Дата подпись