

В.о. начальника управління  
розвитку та експлуатації житлово-  
комунального господарства Біляївської  
міської ради Одеської області  
Надії КУСЛІЙ

## ЗАЯВА

Відповідно Закону України «Про адміністративні послуги» прошу надати мені адміністративну послугу

**Облік громадян, які потребують поліпшення житлових умов  
(взяття на квартирний облік за місцем проживання)**

(назва адміністративної послуги)

**м. Біляївка, пр-кт. Незалежності, 9**

об'єкт який надає адміністративну послугу, місце знаходження (адреса) об'єкта

(у давальному відмінку повне ім'я по батькові та прізвище фізичної особи/фізичної особи-підприємця/найменування юридичної особи)

(для фізичної особи/фізичної особи-підприємця, ідентифікаційний номер, серія та номер паспорту, дата його видачі/для юридичної особи код згідно СДРПОУ)

фактичне місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер: будинку, корпусу, квартири)

(зареєстроване місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер: будинку, корпусу, квартири)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297-VI даю згоду на обробку моїх персональних даних

0000000000

(телефон)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 р.

\_\_\_\_\_  
(підпис фізичної особи/фізичної особи-підприємця/  
керівника юридичної особи/ уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви:

**Заповнюється адміністратором відділу «Центр надання адміністративних  
послуг Біляївської міської ради»**

„\_\_\_” \_\_\_\_\_ 2022 р  
(дата надходження заяви)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

**Ольга СКАЛАЦЬКА**

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище адміністратора)

В.о. начальника управління  
розвитку та експлуатації житлово-  
комунального господарства Біляївської  
міської ради Одеської області  
Надії КУСЛІЙ

## ЗАЯВА

Відповідно Закону України «Про адміністративні послуги» прошу надати мені адміністративну послугу

**Облік громадян, які потребують поліпшення житлових умов  
(взяття на квартирний облік за місцем проживання)**

(назва адміністративної послуги)

**м. Біляївка, пр-кт. Незалежності, 9**

об'єкт який надає адміністративну послугу, місце знаходження (адреса) об'єкта

**Івановій Ірині Анатоліївні**  
*опікуну малолітнього Розгон Єгора Івановича, 20.01.2006 р.н.*

(у давальному відмінку повне ім'я по батькові та прізвище фізичної особи/фізичної особи-підприємця/найменування юридичної особи)

0000000000, ПГУ КМ 000000 від 18.01.2008

(для фізичної особи/фізичної особи-підприємця, ідентифікаційний номер, серія та номер паспорту, дата його видачі/для юридичної особи код згідно ЄДРПОУ)

**Одеська обл., Одеський р-н., м. Біляївка, вул. Отамана Головатого, буд.1, кв. 1**  
фактичне місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер:будинку, корпусу, квартири)

**Одеська обл., Одеський р-н., м. Біляївка, вул. Отамана Головатого, буд.1, кв. 1**  
(зарєстроване місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер:будинку, корпусу, квартири)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297-VI даю згоду на обробку моїх персональних даних

0970000000

(телефон)

22 серпня 2022 р.

(підпис фізичної особи/фізичної особи-підприємця/  
керівника юридичної особи/ уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви: копії паспортів, кодів, копії Розпоряджень Біляївської РДА № 000/2010 від 22.03.2010, № 000/2010 від 14.07.2010, Інформаційна довідка

**Заповнюється адміністратором відділу «Центр надання адміністративних  
послуг Біляївської міської ради»**

“\_\_” \_\_\_\_\_ 2022 р  
(дата надходження заяви)

(підпис)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_  
**Ольга СКАЛАЦЬКА**

(ініціали та прізвище адміністратора)

Начальнику  
Біляївського В ГУДМС України  
в Одеській обл.

## ЗАЯВА

Відповідно Закону України «Про адміністративні послуги» прошу надати мені адміністративну послугу

**Вклеювання до паспорта громадянина України фотокартки при досягненні громадянином 25 і 45-річного віку**

(назва адміністративної послуги)

об'єкт на який надається надається адміністративна послуга, місце знаходження (адреса) об'єкта

**м. Біляївка, вул. Успенська, 2**

(у давальному відмінку повне ім'я по батькові та прізвище фізичної особи/фізичної особи-підприємця/найменування юридичної особи)

(для фізичної особи/фізичної особи-підприємця, ідентифікаційний номер, серія та номер паспорта, дата його видачі/для юридичної особи код згідно ЄДРПОУ)

фактичне місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер: будинку, корпусу, квартири)

(зареєстроване місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер: будинку, корпусу, квартири)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297-VI даю згоду на обробку моїх персональних даних

\_\_\_\_\_ (телефон)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ р.

\_\_\_\_\_ (підпис фізичної особи/фізичної особи-підприємця/  
керівника юридичної особи/ уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви: **паспорт оригінал, фото.**

**Заповнюється адміністратором відділу «Центр надання адміністративних послуг Біляївської міської ради»**

„ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 202\_ р  
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище адміністратора)

Начальнику  
Біляївського В ГУДМС України  
в Одеській обл.

## ЗАЯВА

Відповідно Закону України «Про адміністративні послуги» прошу надати мені адміністративну послугу

**Вклеювання до паспорта громадянина України фотокартки при досягненні громадянином 25 і 45-річного віку**

(назва адміністративної послуги)

**Іванову Івану Івановичу, 27.06.1996 року народження**

об'єкт на який надається адміністративна послуга, місце знаходження (адреса) об'єкта

**КМ 555555 від 05.12.2013, Тарутинським РС ГУДМС України в Одеській області**

**м. Біляївка, вул. Успенська ,2**

(у давальному відмінку повне ім'я по батькові та прізвище фізичної особи/фізичної особи-підприємця/найменування юридичної особи)

(для фізичної особи/фізичної особи-підприємця, ідентифікаційний номер, серія та номер паспорту, дата його видачі/для юридичної особи код згідно ЄДРПОУ)

фактичне місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер: будинку, корпусу, квартири)

**Одеська обл., Одеський р-н., с. Петрове , вул. Центральна, 5**

(зареєстроване місце проживання фізичної особи, фізичної особи-підприємця/ місце знаходження юридичної особи (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер: будинку, корпусу, квартири)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297-VI даю згоду на обробку моїх персональних даних

\_\_\_\_\_ (телефон)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 р.

\_\_\_\_\_  
(підпис фізичної особи/фізичної особи-підприємця/  
керівника юридичної особи/ уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви: **паспорт оригінал, фото.**

**Заповнюється адміністратором відділу «Центр надання адміністративних послуг Біляївської міської ради».**

„ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2022 р  
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище адміністратора)

Начальнику Одеського районного управління  
ГУ ДСНС України в Одеській області  
полковнику служби цивільного захисту

Олегу РАДЬО

### ЗАЯВА

Відповідно до статті 7 Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності» прошу видати \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(об'єкт, на який видається документ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(місцезнаходження (адреса) об'єкта, на який видається документ )

\_\_\_\_\_

(вид діяльності згідно з КВЕД)

\_\_\_\_\_

(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи/ ім'я по батькові та

прізвище фізичної особи - підприємця )

\_\_\_\_\_

(ідентифікаційний код з ЄДРПОУ,

\_\_\_\_\_

ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця, платника податків та інших обов'язкових платежів)

(ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи/ фізичної особи - підприємця/ уповноваженої особи)

\_\_\_\_\_

(місце знаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи - підприємця.)

\_\_\_\_\_

(телефон)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 р.

\_\_\_\_\_

(телефакс)

\_\_\_\_\_

(підпис керівника юридичної фізичної особи-підприємця  
уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заповнюється адміністратором відділу «Центр надання адміністративних послуг  
Біляївської міської ради»**

_____ 2022 р. (дата надходження заяви)	Реєстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

Постановою Кабінету України від 7 грудня  
2005 р. N 1176 (в редакції постанови Кабінету  
Міністрів України) від 3 вересня 2008 р. N 778)

Начальнику Одеського районного управління  
ГУ ДСНС України в Одеській області  
полковнику служби цивільного захисту  
Олегу РАДЬО

### ЗАЯВА

Відповідно Закону України «Про дозвільну систему у сфері господарської діяльності»  
прошу **зареєструвати Декларацію відповідності матеріально-технічної бази вимогам  
законодавства з питань пожежної безпеки**

**Компанія «Мегаполіс» Дочірнє підприємство Компанії «Папайя»**

(об'єкт, на який видається документ)

**Одеська обл., Одеський р-н.,**

(місцезнаходження (адреса) об'єкта, на який видається документ )

(вид діяльності згідно з КВЕД)

**Іванову Івану Івановичу**

(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи/ ім'я по батькові та

прізвище фізичної особи - підприємця )

**30267000**

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ,

ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця, платника податків та інших обов'язкових платежів)

(ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи/ фізичної особи - підприємця/ уповноваженої особи)

(місце знаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи - підприємця.)

(телефон)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2022 р.

(телефакс)

(підпис керівника юридичної фізичної особи-підприємця  
уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви: **Декларація відповідності матеріально-технічної бази  
вимогам законодавства з питань пожежної безпеки**

Заповнюється адміністратором відділу «Центр надання адміністративних послуг  
Біляївської міської ради»

«___» _____ 2022 р. (дата надходження заяви)	Ресстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

