

Утверждена

приказом министерства
жилищно-коммунального хозяйства
Ставропольского края
от 23 декабря 20_ г. № 448

ФОРМА

Руководителю

(наименование организации, в
которую вносится плата за жилое
помещение, коммунальные
услуги и взнос на капитальный
ремонт общего имущества в
многоквартирном доме)

(Ф.И.О.)

от _____
(Ф.И.О. военнослужащего, членов
его семьи или их доверенного лица)

проживающего по адресу:

паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении от начисления пеней граждан Российской Федерации, заключивших контракт о прохождении военной службы в связи с призывом на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, и членов их семей, проживающих на территории Ставропольского края, от начисления пеней в случае несвоевременного и (или) неполного внесения ими платы за жилое помещение и коммунальные услуги, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, установленных жилищным законодательством Российской Федерации, до прекращения действия указанного контракта

В соответствии с Порядком освобождения граждан Российской Федерации, заключивших контракт о прохождении военной службы в связи с призывом на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, и членов их семей, проживающих на территории

Ставропольского края, от начисления пеней в случае несвоевременного и (или) неполного внесения ими платы за жилое помещение и коммунальные услуги, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, установленных жилищным законодательством Российской Федерации, до прекращения действия указанного контракта, утвержденным постановлением Губернатора Ставропольского края от 21 декабря 2022 года № 533, прошу Вас освободить меня от начисления пеней за неоплаченные

(указать жилое помещение, и (или) вид жилищно-коммунальной услуги, и (или) взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме)
с «___» 202_ г.

К заявлению прилагаются документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

«___» _____ г.

Подпись заявителя _____