



**Анкета
собственника жилого (нежилого) помещения**

Адрес помещения собственника	№ помещения Кв. Москва г, Ильменский проезд, дом № , корпус Тип помещения Квартира
Ф.И.О. собственника	
Дата рождения	
Паспортные данные	
Адрес регистрации	
Адрес фактического проживания	
Адрес получения почтовых отправлений	
ИНН	
СНИЛС	
Контактный телефон (городской с указанием кода города)	
Контактный телефон (мобильный)	
Электронная почта	
Ф.И.О. родственника* (иного близкого лица)	
Контактный телефон* родственника (иного близкого лица)	

**На случай отсутствия связи с собственником при возникновении аварийной ситуации.*

Собственник _____ / _____

подпись

Ф.И.О.