

А К Т

обследования: факта раздельного проживания и ведения раздельного хозяйства

г. Набережные Челны

от _____ 20__ г.

1. Ф.И.О. _____

2. Адрес _____

Жилищно-бытовой комиссией профсоюза работников образования города Набережные Челны произведена проверка фактов раздельного проживания и ведения раздельного хозяйства

(ФИО заявителя)

Проверка производилась в присутствии соседей:

кв. № _____ Ф.И.О. _____

кв. № _____ Ф.И.О. _____

кв. № _____ Ф.И.О. _____

В ходе проверки установлено:

Подписи:

Соседи: кв. № _____ (_____)

кв. № _____ (_____)

кв. № _____ (_____)

Обследуемый : _____ (_____)

Председатель первичной профсоюзной организации № _____ (_____)

Руководитель ОУ № _____ (_____)

МП