

## З А Я В Л Е Н И Е

Я поручитель

\_\_\_\_\_ (фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество)

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ года

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(паспорт, временное удостоверение личности, военный билет или др.)

(паспорт, временное удостоверение личности, военный билет или др.)

код подразделения \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ г.

ИНН \_\_\_\_\_

**адрес по месту регистрации :** почтовый индекс \_\_\_\_\_

республика (область , район) \_\_\_\_\_

населенный пункт (город, село и т.п.) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_,

корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,

**адрес по месту жительства:** почтовый индекс \_\_\_\_\_

республика (область , район) \_\_\_\_\_

населенный пункт (город, село и т.п.) \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_,

корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,

домашний телефон \_\_\_\_\_ рабочий телефон \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_ мобильный телефон \_\_\_\_\_

прочие контактные реквизиты \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность (профессия) \_\_\_\_\_

Обязуюсь нести ответственность за достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, при изменении адресов и телефонов обязуюсь в 5-тидневный срок письменно уведомить Кооператив об этом.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г