|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проректору РУТ (МИИТ) | | |
| С.С. Соколову |  | |
| от |  |
|  | *(ФИО полностью)* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Институт | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Группа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Форма обучения | очная / очно-заочная/заочная  *(нужное подчеркнуть)* | |
|  | бюджетная / платная / целевая  *(нужное подчеркнуть)* | |
| Проживающего (ей)  в № (название) общежития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| № комнаты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Телефон | +7 ( \_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Эл. почта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| и от | (ФИО полностью) | |
| Институт | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Группа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Форма обучения | очная / очно-заочная /заочная  *(нужное подчеркнуть)* | |
|  | бюджетная / платная / целевая  *(нужное подчеркнуть)* | |
| Проживающего (ей)  в № (название) общежития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| № комнаты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Телефон | +7 ( \_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Эл. почта | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Заявление

В связи с регистрацией заключения брака просим Вас выделить нам семейную комнату в общежитии № (название)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_УВП для совместного проживания*.*

Соблюдение Правил внутреннего распорядка в общежитиях РУТ (МИИТ), Положения об общежитиях РУТ (МИИТ), условий договора найма жилого помещения и своевременную оплату гарантируем.

С условиями проживания и предоставления дополнительных услуг, а также   
их стоимостью ознакомлен (а) и согласен (на).

Копию свидетельства о браке прилагаем.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись супруга) (подпись супруги)*

Мы даём своё согласие на обработку своих персональных данных, а именно сбор, за систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись супруга) (подпись супруги)*

|  |
| --- |
| *Заполняется работником УВП*  № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись)*  Протокол комиссии № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Решение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись)* |