Приложение 1

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги по выдаче акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки помещения в многоквартирном доме

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о выдаче акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого помещения

(для юридических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Заказ № | Дата |
| Главе города Невинномысска Ставропольского края |
|  | СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| 1. | О юридическом лице |
| Полное наименованиеОГРН |  |
| Дата государственной регистрации: |
| 2. | Прошу выдать акт приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого помещения по адресу: |
| 3. | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
|  | Заявитель: телефонадрес:адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Представитель заявителя:дейстующий(ая) в интересахна основаниителефонадрес электронной почты |
| 4. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) |
| 5. | Результат услуги прошу направить:* почтой на адрес местонахождения
* электронной почтой, указанной в заявлении
* прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении в МФЦ
 |

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о выдаче акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого помещения

(для физических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Заказ № | Дата |
| Главе города Невинномысска Ставропольского края |
|  | СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| 1. | О физическом лице |
| Фамилия, имя, отчество: |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность: |
| 2. | Прошу выдать акт приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого помещения по адресу: |
| 3. | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
|  | Заявитель: телефонадрес:адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Представитель заявителя:дейстующий(ая) в интересахна основаниителефонадрес электронной почты |
| 4. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) |
| 5. | Результат услуги прошу направить:* почтой на адрес местонахождения
* электронной почтой, указанной в заявлении
* прошу не направлять, а сообщить по телефону, указанному в заявлении

в МФЦ |

Председатель комитета по управлению

муниципальным имуществом

администрации города Невинномысска Д.В. Кияшко