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 наименование  ОГРН | | |  | |
| 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: телефон  адрес:  адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | Представитель заявителя:  дейстующий(ая) в интересах  на основании  телефон  адрес 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: телефон  адрес:  адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | Представитель заявителя:  дейстующий(ая) в интересах  на основании  телефон  адрес 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