Приложение 2

к административному регламенту предо-ставления администрацией Апанасен-ковского муниципального округа Ставропольского края муниципальной услуги «Выдача акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки помещения в многоквартирном доме»

ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

о 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 помещения

в многоквартирном доме (для юридических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | № | Дата |
| Заместителю главыадминистрации города Ставрополя,руководителю комитета градостроительстваадминистрации города Ставрополя |
| 1. | Сведения о заявителе: |
| Полное наименование |  |
| Местонахождение |  |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| 2. | Прошу выдать акт приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки помещения в многоквартирном доме (ненужное зачеркнуть) |
| 3. | Сведения о помещении: |
| Кадастровый номер |  |
| Адрес (местоположение) |  |
| 4. | Сведения о представителе заявителя: |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя |  |
| 5. | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
| Телефон |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) (дата) |

Форма заявления

о выдаче акта приемочной комиссии о завершении

переустройства и (или) перепланировки помещения

в многоквартирном доме (для физических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | № | Дата |
| Заместителю главыадминистрации города Ставрополя,руководителю комитета градостроительстваадминистрации города Ставрополя |
| 1. | Сведения о заявителе: |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Место проживания |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| 2. | Прошу выдать акт приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки помещения в многоквартирном доме (ненужное зачеркнуть) |
| 3. | Сведения о помещении: |
| Кадастровый номер |  |
| Адрес (местоположение) |  |
| 4. | Сведения о представителе заявителя: |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя |  |
| 5. | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
| Телефон |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) (дата) |

Примечание:

Своей подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных для целей, предусмотренных Административным регламентом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_