

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Признание помещения жилым помещением,
жилого помещения пригодным (непригодным) для
проживания граждан, а также многоквартирного
дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции»»

Форма

В межведомственную комиссию
для оценки жилых помещений муниципального жилищного фонда и частных
жилых помещений, расположенных на территории Ковыльского сельсовета

_____ *полное наименование комиссии*

Заявитель _____

(Статус заявителя. Для физических лиц:

Ф.И.О.,

_____ *паспортные данные; для юридических лиц:*

_____ *наименование, организационно-правовая форма*

_____ *ОГРН/ИНН/КПП/ОКТМО)*

_____ *(почтовый индекс и адрес проживания)*

_____ *адрес регистрации, места нахождения)*

Тел. _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести оценку помещения, расположенного по адресу:

требованиям, установленным в Положении о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, садового дома жилым домом и жилого дома садовым домом, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 28 января 2006 г. № 47.

Информацию о результате предоставления муниципальной услуги прошу направить следующим способом:

_____ *(указать способ получения результата)*

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г