|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Председателю Комиссии |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (Ф.И.О.) |
|  |  |  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | (указать статус заявителя - собственник (наниматель) помещения, собственник садового дома) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (фамилия, имя, отчество гражданина) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (дата рождения) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (паспортные данные) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (адрес проживания и регистрации) |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести оценку соответствия жилого помещения, многоквартирного дома (ненужное зачеркнуть), расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

требованиям, установленным в Положении о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания, многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, садового дома жилым домом и жилого дома садовым домом, утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.01.2006 г. № 47, с целью признания:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 - | жилого помещения непригодным для проживания; |
| 🞏 - | многоквартирного дома аварийным и подлежим сносу или реконструкции; |
| (нужное отметить знаком 🗷) | |

Прошу уведомить о результатах рассмотрения заявления:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 - | письменно на указанный адрес; |
| 🞏 - | при личном обращении (выдать на руки); |
| (нужное отметить знаком 🗷) | |

К заявлению прилагаются документы: (перечисляются)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |  | (подпись) | (Ф.И.О.) |

Личность заявителя установлена, подлинность подписи заявителя удостоверяю.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (подпись) | (Ф.И.О. уполномоченного лица) |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_