Приложение № 1

к [Административному регламенту](#sub_8000)

Примерный бланк запроса (для юридического лица)

Управление учёта и найма жилья комитета муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги по подписанию от имени муниципального образования «Городской округ «Город Калининград» соглашения о перераспределении долей в праве общей долевой собственности на жилой дом при наличии доли муниципальной собственности после проведённых реконструкции, перепланировки либо переустройства

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *,* | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица)* | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | ИНН | |  |
| местонахождения организации:*,* | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | *,* | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)* | | | | | | | | |
| контактный телефон | | | |  | , | действующего (ей) от имени юридического лица | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | |
|  |  | без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без* | | | | | | | | | |
|  | | *доверенности в силу закона или учредительных документов)* | | | | | | | | | |
|  |  | на основании доверенности | | | | | | | | *,* | |
| (*указываются реквизиты доверенности*) | | | | | | | | | | | |

прошу произвести перераспределение долей в праве собственности в связи с произведенной реконструкцией (перепланировкой) на

|  |
| --- |
| *(лишнее вычеркнуть)* |
|  |

*(указать объект недвижимого имущества)*

,

|  |
| --- |
| расположенный по адресу: |

*(указать адрес)*

|  |
| --- |
| , |

|  |
| --- |
| кадастровый номер объекта: , |

*(указывается в случае, если объект поставлен на кадастровый учет)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(указать период проведения переустройства (перепланировки)*

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги и содержащиеся в документах, находящихся в структурных подразделениях администрации городского округа «Город Калининград» или подведомственных им муниципальных организациях:

|  |
| --- |
| *(указать реквизиты разрешения на ввод реконструированного объекта в эксплуатацию либо акта приемочной комиссии о* |
| *завершении перепланировки, переустройства (в случае, если такое разрешение (акт) выдавалось)* |
|  |
|  |

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организациях, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приёме документов получил(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. «\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_\_» мин.

Ответ прошу:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | выдать при личном обращении |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | направить почтовым отправлением по адресу | | | |  |
|  | *(только в случае, если результат предоставления муниципальной услуги – уведомление об отказе)* | | | | *(указать адрес)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  | |
|  | *(подпись)* | | | | *(фамилия, инициалы)* |

Вход. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_