Приложение № 3

к Административному регламенту

Образец заполнения примерного бланка 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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка» ,* | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица)* | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | *11111111 ,* | | | | ИНН | | | | | *1111111111 ,* | |
| *(указывается юридическим лицом)*  место нахождения организации:*г. Калининград,**ул. Машиностроительная, д. 4, кв. 2,* | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | *Иванова Евгения Ивановича,* | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | |
| контактный телефон | | | | 1111111111 | , | | действующего(ей) от имени юридического лица | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | |
|  | Х | 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 произведённой реконструкцией ~~(перепланировкой)~~ на

|  |
| --- |
| *(лишнее вычеркнуть)* |
| жилой дом, |

*(указать объект недвижимого имущества)*

|  |
| --- |
| расположенный по адресу: *г. Калининград, ул. Судостроительная, д. 5 ,* |

*(указать адрес)*

|  |
| --- |
| кадастровый номер объекта: 11111111 , |

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

|  |
| --- |
| *реконструкция была произведена в период с 2014 по 2015 гг.* |

*(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:

|  |
| --- |
| *Разрешение на ввод объекта в эксплуатацию от 11.11.2015 № ХХ* |
|  |
|  |
|  |

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:

|  |
| --- |
| *Свидетельство о государственной регистрации юридического лица № ХХХХ от 11.11.2015* |
| *Свидетельство о государственной регистрации права собственности № ХХХХХ от 11.11.2015* |
|  |
|  |

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 приеме документов получил(а).

« 11 » 11 2016 г. « 11 » ч. « 11 » мин.

Ответ прошу:

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

|  |
| --- |
|  |

Вход. № *хххх*, дата *11.11.2016*