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 принятию решения о заключении от имени муниципального образования «Городской округ «Город Калининград» договора купли-продажи доли в праве общей долевой собственности на объект жилищных прав (части жилого помещения)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица)* |
| ОГРН | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ИНН  | ,  |
| место нахождения 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, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  | на основании доверенности | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*  |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |

прошу рассмотреть вопрос о заключении договора купли-продажи доли в праве общей долевой собственности на

|  |
| --- |
| жилой дом / квартиру / комнату |

*(ненужное вычеркнуть)*

|  |
| --- |
| общей площадью кв.м по адресу |

 *(указать метраж) (указать соответствующий адрес помещения)*

|  |
| --- |
|  в г. Калининграде. |

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 |  |
|  |  | *(указать адрес)* |
| направить по адресу электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(указать адрес)* |
|  |  *(подпись)* | *(фамилия, инициалы)* |

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