Приложение N 3

к Административному регламенту

Образец заполнения

Председателю межведомственной комиссии

для оценки жилых помещений муниципального

жилищного фонда городского округа

"Город Калининград"

Кондратьеву Ю.Л.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги по признанию помещения

жилым помещением, жилого помещения непригодным

для проживания и многоквартирного дома аварийным

и подлежащим сносу или реконструкции

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Общество с ограниченной ответственностью "Ромашка"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное фирменное наименование юридического лица)

ОГРН \_1103920000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_390600000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

местонахождение организации: \_г. Калининград, ул. Дзержинского, 10\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице \_Иванова Ивана Ивановича \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полностью фамилия, имя, отчество, (последнее - при наличии))

контактный телефон \_8-911-111-11-11\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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)

┌───┐

│ X │ на основании доверенности \_б/н от 14.11.2012\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

└───┘ (указываются реквизиты доверенности)

прошу провести оценку жилого помещения (нежилого помещения,

многоквартирного дома) (нужное подчеркнуть), расположенного по адресу \_\_\_\_\_

---------------------

\_г. Калининград, ул. Дзержинского, 10\_\_\_\_, и признать \_\_многоквартирный дом

аварийным и подлежащим реконструкции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указанное нежилое помещение жилым, указанное жилое помещение непригодным

(пригодным) для проживания, указанный многоквартирный дом аварийным и

подлежащим сносу (аварийным и подлежащим реконструкции))

Способ уведомления (в случае необходимости):

┌───┐

│ X │ по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8-911-111-11-11\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└───┘ (указать номер)

┌───┐

│ │ по электронной почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└───┘ (указать адрес)

Ответ прошу:

┌───┐

│ │ направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└───┘ (указать адрес)

┌───┐

│ X │ выдать при личном обращении

└───┘

Я, получатель муниципальной услуги, принимаю на себя весь и любой риск

использования электронной почты при возможности любых злоумышленных

действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа

к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также

утраты такой информации до ее получения, вызванной сбоями в работе

электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных

сообщений, и/или каналов электронной передачи данных, не зависящих от

администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при

предоставлении информации посредством электронной почты является

электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в

журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на

предоставленный администрации в рамках предоставления муниципальной услуги

адрес электронной почты по усмотрению администрации может быть направлена

дополнительная информация.

Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии

документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям,

установленным законодательством Российской Федерации, на момент

представления заявления эти документы действительны и содержат достоверные

сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. "\_\_\_" ч. "\_\_\_" мин.

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

(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

Вход. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_