Приложение 4

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Признание помещения

жилым помещением, жилого помещения непригодным

для проживания и многоквартирного дома аварийным

и подлежащим сносу или реконструкции»

**Форма заявления**

Главе Берегаевского сельского поселения  
Председателю межведомственной  
комиссии для оценки жилых помещений

|  |
| --- |
| фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя (наименование юридического лица) |
|  |
| почтовый адрес заявителя |
|  |
| номер телефона заявителя (при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Прошу признать многоквартирный дом, расположенный по адресу: | | |
|  | | **,** |
| аварийным и подлежащим сносу или реконструкции ввиду следующих обстоятельств: | | |
|  | | |
| (указываются причины, цель обращения) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Ответ прошу представить | | . |
|  |  | |

(указывается способ получения ответа: почтовой связью, получение заявителем лично)

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

1.

2.

Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 26.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует в течение пяти лет после подписания заявления. По истечению срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

За достоверность предоставленных документов и содержащихся в них сведений несу ответственность.

Документы приняты «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

под №\_\_\_\_\_\_

Специалист органа местного самоуправления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка фамилии)