

Приложение N 1
к административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги "Признание частных жилых
помещений пригодными
(непригодными) для
проживания граждан"

Главе Администрации Рахмановского сельсовета

от _____

зарегистрированного (-ой) по адресу:

почтовый адрес: _____

тел. _____

эл. почта: _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ номер _____

кем и когда выдан: _____

государственный номер записи

регистрации юр. лица:

идентификационный номер

налогоплательщика _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести оценку соответствия помещения, расположенного по
адресу: _____

требованиям, установленным в Положении о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу, утвержденном Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.01.2006 N 47, в связи с тем, что _____

(указать причины)

Прошу уведомить о результатах рассмотрения заявления посредством:

(данная графа заполняется заявителем по желанию)

К заявлению прилагаются документы: (перечисляются)

1. _____
2. _____

(дата) (подпись)

Личность заявителя установлена, подлинность подписи заявителя удостоверяю.

Подпись уполномоченного лица _____/ _____/

Дата _____ вх. N _____