

Приложение № 1
к административному регламенту предоставления
муниципальной услуги «Признание жилых
помещений муниципального жилищного
фонда непригодными
для проживания»

В _____
(наименование межведомственной комиссии)
Заявитель Иванов Иван
(для физических лиц: Ф.И.О.)
Иванович
(отчество - при наличии), паспортные данные;
5624 81111
для юридических лиц: полное наименование,

ОГРН/ИНН)
440000, г. Пенза, ул. Печкина
(почтовый индекс и адрес)
18
места регистрации, места нахождения)
Тел. 89012313332
e-mail ivanov@ya.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас признать жилое помещение муниципального жилищного фонда непригодным для проживания

Месторасположение помещения:

г. Пенза, ул. Печкина 18

Кадастровый номер помещения

47:14:1203001:814

Ответ прошу направить:

- в виде электронного документа, предоставленного посредством Единого портала и (или) Регионального портала;
- ☒ в виде электронного документа, размещенного на официальном сайте Управления, ссылка на который направляется Управлением заявителю посредством электронной почты*;
- ☒ в виде электронного документа, который направляется Управлением заявителю посредством официальной электронной почты;
- ☒ в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении по местонахождению Управления;
- ☒ в виде бумажного документа, который направляется Управлением заявителю посредством почтового отправления;
- ☒ в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении по местонахождению МФЦ.

(ненужное зачеркнуть)

Приложение:

1.

Паспорт

2.

Выписка из ЕГРН

Иванов И.И.

Ф.И.О. (отчество - при наличии)

Иванов

(подпись)

"01" января 2025 г.

* осуществляется при наличии технической возможности