Главе Каптыревского сельсовета

_____

от_____

(фамилия, имя, отчество - для гражданина; наименование - для юридического лица)

_____

адрес место жительства:

_____

(место жительства заявителя - для гражданина) (место нахождения заявителя (для юридического лица), а также государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в едином государственном реестре юридических лиц, идентификационный номер налогоплательщика, за исключением случаев, если заявителем является иностранное юридическое лицо)

_____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести оценку соответствия помещения по адресу: _____

_____

требованиям, установленным в «Положения о признании помещения жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.01.2006 N 47; постановлением администрации Каптыревского сельсовета от 02.09.2011 № 182.

К заявлению прилагаются:

_____

_____

Дополнительные документы

_____

Сведения для отправки решения по почте:

Согласие всех лиц, имеющих долю в праве собственности на жилое помещение:

№ п/п	Ф.И.О.	Реквизиты правоустанавливающего документа, объем площади помещения, принадлежащего на праве собственности	Согласен / не согласен	Подпись

Документ прошу: выдать на руки, отправить по почте (нужное подчеркнуть)

_____ _____

(дата) (подпись)