Приложение № 1

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

«Признание в установленном порядке

помещения жилым помещением, жилого

помещения непригодными для проживания

и многоквартирного дома аварийным

и подлежащим сносу или реконструкции»

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о признании помещения жилым помещением, жилого помещения**

**непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным**

**и подлежащим сносу или реконструкции**

Дата подачи:

|  |
| --- |
| В администрацию муниципального образования Тимашевский район |
| (наименование органа, уполномоченного на предоставление услуги) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о заявителе** | | |
| физическом лице: | | |
| Фамилия | |  |
| Имя | |  |
| Отчество (при наличии) | |  |
| Телефон | |  |
| Электронная почта | |  |
| Адрес регистрации | |  |
| Адрес проживания | |  |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя | | |
| Тип документа | |  |
| Серия | |  |
| Номер | |  |
| Дата выдачи | |  |
| Кем выдан | |  |
| индивидуальном предпринимателе: | | |
| Полное наименование организации | |  |
| ОГРНИП | |  |
| ИНН | |  |
| Фамилия | |  |
| Имя | |  |
| Отчество (при наличии) | |  |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя | | |
| Тип документа | |  |
| Серия | |  |
| Номер | |  |
| Дата выдачи | |  |
| Кем выдан | |  |
| Телефон | |  |
| Электронная почта | |  |
| Адрес регистрации | |  |
| юридическом лице: | | |
| Полное наименование организации | |  |
| ОГРН | |  |
| ИНН | |  |
| Телефон | |  |
| Электронная почта | |  |
| Адрес регистрации | |  |
| Адрес места нахождения | |  |
| Сведения о представителе | | |
| Фамилия | |  |
| Имя | |  |
| Отчество (при наличии) | |  |
| Телефон | |  |
| Электронная почта | |  |
| Адрес регистрации | |  |
| Адрес проживания | |  |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя | |  |
| Тип документа | |  |
| Серия | |  |
| Номер | |  |
| Дата выдачи | |  |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя | |  |
| **Сведения о помещении (многоквартирном доме)** | | |
| Адрес помещения |  | |
| Кадастровый номер помещения  (при наличии) |  | |
|  | |  |
| **Вариант предоставления услуги** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу признать |  | помещение жилым помещением |
|  | жилое помещение непригодным для проживания |
|  | многоквартирный дом аварийным и подлежащим сносу или реконструкции |
| Право заявителя на помещение |  | наниматель жилого помещения по договору социального найма жилищного фонда |
|  | собственник помещения |
|  | правообладатель помещения |
| Право на помещение зарегистрировано  в ЕГРН? |  | Право на помещение зарегистрировано в ЕГРН |
|  | Право на помещение не зарегистрировано в ЕГРН |
| Жилое помещение получило повреждения  в результате чрезвычайной ситуации и при этом не включено в сводный перечень объектов (жилых помещений)  (да/нет) | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить |  |
|  | |
|  |  |
| Приложение: |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись |  | ФИО заявителя/представителя |