Приложение 4

к Административному регламенту

Форма запроса

о предоставлении муниципальной услуги

«Признание в установленном порядке жилых помещений жилищного фонда непригодными для проживания»

Главе городского округа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование городского округа Московской области)

от \_\_\_\_\_ (*указать ФИО (последнее*

*при наличии) – для физического лица,*

*индивидуального предпринимателя*

*или полное наименование – для*

*юридического лица*)

\_\_\_\_\_ (*ФИО (последнее при наличии*)

представителя заявителя

\_\_\_\_\_ (*указать реквизиты документа,*

*удостоверяющего личность заявителя,*

*представителя заявителя*)

\_\_\_\_\_ (*указать реквизиты документа,*

*подтверждающего полномочия*

*представителя заявителя*)

\_\_\_\_\_(*указать почтовый адрес*

*(при необходимости), адрес*

*электронной почты и контактный*

*телефон*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Запрос о предоставлении муниципальной услуги «Признание в установленном порядке жилых помещений жилищного фонданепригодными для проживания»Прошу предоставить муниципальную услугу «Признание в установленном порядке жилых помещений жилищного фонда непригодными для проживания» и признать жилое помещение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(наименование)расположенное по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес, место расположения)непригодным для проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.К запросу прилагаю:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель (представитель Заявителя) |  | Подпись |  | Расшифровка |

 |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |  |