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 фонда  непригодными 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. |  |