Приложение 6

к Административному регламенту  
по предоставлению Муниципальной услуги

Форма Заявления

Главе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Прошу предоставить муниципальную услугу | | | | | | «Перевод жилого (нежилого) помещения в | | | | |
| нежилое (жилое) помещение» | | | | | в отношении помещения, находящегося в собственности | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (для физических лиц/индивидуальных предпринимателей: ФИО, документ, удостоверяющий личность: вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  | |
| серия | |  | , номер |  | | , кем, когда выдан | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ИНН, СНИЛС, ОГРНИП (для индивидуальных предпринимателей) | | | | | | | | |  | | |
| для юридических лиц: полное наименование юридического лица | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ФИО лица, | | | | | | | | | | |

исполняющего обязанности единоличного исполнительного органа юридического лица

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | , |
| юридический адрес, ОГРН, ИНН | |  | ), | |
| расположенного по адресу: | Московская область, | | | |

(город, улица, проспект, проезд, переулок, шоссе)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | , |

(№ дома, № корпуса, строения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | | | , |  | , |
| (№ квартиры, помещения) |  | (текущее назначение помещения (жилое/нежилое) | | |  | (общая площадь, жилая площадь) |  |
| из (жилого/нежилого) помещения в | | | (нежилое/жилое) (нужное подчеркнуть) |
|  | | |  |

Прошу информировать меня о поступлении любых сведений в подсистему Портала государственных и муниципальных услуг Московской области «личный кабинет»,  
а также о

|  |  |
| --- | --- |
| возобновлении предоставления муниципальной услуги |  |

(указывается форма и способ информирования,

|  |
| --- |
|  |

в том числе адрес электронной почты, номер телефона для смс-информирования, номер телефона для информирования по телефону)

|  |
| --- |
|  |

(указывается при желании получения соответствующих сведений)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Подпись |  |  |  |

(расшифровка подписи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата |  |