**Принятие решения о согласовании (разрешении) переустройства и (или) перепланировки жилого помещения, нежилого помещения в жилом доме (п.1.1.21.Перечня)**

Чериковский районный

исполнительный комитет

Гр.**Мельниковой Ольги Викторовны**

проживающего(ей) **ул.Калинина д.5\_\_**

**г.Чериков Могилёвская область\_\_** Телефон **+37529** **2387600\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Паспорт :Серия/№ **КВ 1348759\_\_\_\_\_\_\_**

Выдан **Чериковским РОВД\_\_\_\_\_\_\_**

**14.09.2001 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Л.н. **4250581М058РВ4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разрешить переустройство и перепланировку кв. 30, д.10, по ул. Рокоссовского в г.Черикове

Обязуюсь предоставить доступ с 17.00 часов до 18.00 часов, организации, осуществляющей эксплуатацию жилого фонда, местного исполнительного и распорядительного органа для составления акта технического осмотра указанного выше жилого помещения.

Прилагаю документы:

*Паспорт, письменное согласие, технический паспорт, свидетельство о государственной регистрации, описание работ.*

27.07.2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата подачи заявления) (подпись заявителя)

**Принятие решения о согласовании (разрешении) переустройства и (или) перепланировки жилого помещения, нежилого помещения в жилом доме (п.1.1.21.Перечня)**

Чериковский районный

исполнительный комитет

Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающего(ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт :Серия/№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Л.н\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разрешить переустройство и перепланировку кв. \_\_\_ д.\_\_\_\_\_\_\_по ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь предоставить доступ с \_\_\_ часов до \_\_\_\_\_часов, организации, осуществляющей эксплуатацию жилого фонда, местного исполнительного и распорядительного органа для составления акта технического осмотра указанного выше жилого помещения.

Согласие членов семьи

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ п.п* | *Фамилия, имя, отчество членов семьи* | *Паспортные данные* | *Родственные отношения с заявителем* | *Подпись* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Прилагаю документы:

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

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

(Дата подачи заявления) (подпись заявителя)

**ОПИСАНИЕ РАБОТ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на выполнение | |  | | | |
|  | | (капитального ремонта, реконструкцию жилого помещения, строительства, возведения хозяйственных помещений и построек) | | | |
|  | | | | | |
| 1. |  | | | | |
|  | (Ф.И.О., место постоянного проживания гражданина) | | | | |
|  | | | | | |
| 2. | Сроки выполнения работ | |  | | |
| 3. | Способ производства работ | | |  | |
|  | | | | | (собственными силами, с привлечением подрядной организации) |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |