

Форма решения о приостановлении
предоставления муниципальной услуги «Выдача решения о переводе
жилого помещения в нежилое помещение или нежилого помещения
в жилое помещение в многоквартирном доме»
(оформляется на официальном бланке Администрации)

Кому: _____
(ФИО (последнее при наличии)
физического лица, индивидуального
предпринимателя или полное
наименование юридического лица)

Решение о приостановлении
предоставления муниципальной услуги «Выдача решения о переводе жилого
помещения в нежилое помещение или нежилого помещения в жилое помещение
в многоквартирном доме»

В ходе предоставления муниципальной услуги «Выдача решения о переводе жилого помещения в нежилое помещение или нежилого помещения в жилое помещение в многоквартирном доме» (далее –) в соответствии с запросом о предоставлении муниципальной услуги № ____ (указать регистрационный номер запроса о предоставлении муниципальной услуги) Администрация городского округа Химки Московской области (далее – Администрация) в соответствии с _____ (указать наименование и состав реквизитов нормативного правового акта Российской Федерации, Московской области, в том числе Административного регламента (далее – Административный регламент) на основании которого принято данное решение) приняла решение о приостановлении предоставления муниципальной услуги на срок _____ (указать срок, на который приостанавливается предоставление муниципальной услуги) по следующему основанию:

Ссылка на соответствующий подпункт, пункт подраздела 10 или 19 Административного регламента, в котором содержится основание для приостановления предоставления муниципальной услуги	Наименование основания для приостановления предоставления муниципальной услуги	Разъяснение причины принятия решения о приостановлении предоставления муниципальной услуги

--	--	--

Вам необходимо:

(указывается алгоритм действий заявителя (исправление замечаний, дозагрузка документов, сверка с оригиналами и т.д. для возобновления предоставления муниципальной услуги).

Информируем:

(указывается порядок действий Администрации в случае, если заявителем не будут устранены основания для приостановления предоставления муниципальной услуги).

(уполномоченное
должностное лицо
Администрации)

(подпись, фамилия,
инициалы)

«__» _____ 202__