Форма Заявления

	1 лаве				
	OT				
	Почтовый адрес				
	Контактный телефон:				
	Адрес электронной почты				
3a :	явление				
Прошу предоставить муниципа: услугу	пьную «Перевод жилого (нежилого) помещения				
в нежилое (жилое) в отношен помещение» собственн	ии помещения, находящегося в ости				
(для физических лиц: ФИО, документ, удокумента					
,	кем, когда				
серия, номервыд	цан				
для юридических лиц: полное юридического лица	наименование				
	, ФИО лица,				
юридический адрес, ОГРН, ИНН)				
расположенного по					
адресу: Московская обл	пасть,				
исполняющего обязанности еди юридического лица (город, улица, и	иноличного исполнительного органа проспект, проезд, переулок, шоссе)				
	,				
(№ квартиры, помещения) (текущее назначения) (жилое/неж					

из (жилого/нежилого) помещения в (нежилое/жилое) (нужное подчеркнуть)

и осуществить

документа,

(переустройство и (или) перепланировку) Согласие собственников помещений в многоквартирном на передачу в пользование части общего имущества, необходимого обустройства отдельного переводимое помещение, ДЛЯ входа В присоединение к переводимому и/или помещению общего части имущества при переустройстве и (или) перепланировке получено в установленном ЖК РФ порядке. Конечный результат предоставления Муниципальной услуги прошу: МФЦ Московской области вручить лично представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг Московской области в форме электронного документа, (нужное подчеркнуть) Решение об отказе приеме документов, необходимых В для предоставления Муниципальной услуги, прошу: вручить Московской МФЦ области лично В Портала представить c использованием государственных и муниципальных услуг Московской области в форме электронного документа, направить почтовым отправлением по месту фактического проживания (месту нахождения) (нужное подчеркнуть) Решение о приостановлении предоставления Муниципальной услуги прошу: МФЦ вручить Московской области лично Портала представить c использованием государственных и муниципальных услуг Московской области в форме электронного документа, (нужное подчеркнуть) Решение об отказе в предоставлении Муниципальной услуги прошу: МФЦ Московской вручить лично В области представить использованием Портала государственных cи муниципальных услуг Московской области в форме электронного

Прошу информировать меня о поступлении любых сведений

(нужное подчеркнуть)

	B Mo	подсистему	Портала области	государственных «личный	и каб	мунициі инет»,	а	услуг также	
о мун	ници	возобновле пальной услу		предоставления					
,				-	(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)								
	П	одпись							
		 Дата				(расшифров	вка подписи)		
		д ата							

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Администрацией	
(указать полное наимено	вание Администрации
а также	
(указать полное наименование МФЦ Московской области при подаче заявления и документов в МФЦ)	_
следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспос	
субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем):	их обработку
(включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),	использование
обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование,	уничтожение
персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информ	лации об этапе
предоставления муниципальной услуги, о результате предоставления муниципальной услуги	ıуги, а такж <i>е</i>
на использование сведений органами государственной власти Московской области, подведом	ственными им
организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.	
Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о п	іредоставлении
муниципальной услуги, а также о деятельности органов государственной власти Моско	вской области
и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне о	с применением
неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи корот	ких текстовых
sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по ин	нформационно-
телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адре	ес электронной
почты.	-
Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Порядок от	гзыва согласия
на обработку персональных данных мне известен. Контактная информация субъекта персона	
для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, про	
законодательством:	., O I .
(почтовый адрес, телефон, электронная почта)	
Заявление принято:	
Тодпись Подпись Подпись	
(расшифровка подписи) (расшитев	шифровка подписи)