

Приложение 1  
к Административному  
регламенту, утвержденному  
постановлением Администрации  
г.о. Химки Московской области  
от 19.07.2022 № 679

Форма решения о предоставлении Муниципальной услуги  
(Оформляется на бланке Администрации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии), адрес  
электронной почты Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер Запроса)

Уведомление  
о заключении договора на передачу жилого помещения в собственность

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В соответствии с Административным регламентом предоставления Муниципальной услуги «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда», утвержденным \_\_\_\_\_ (указать реквизиты и наименование муниципального правового акта) Администрацией городского округа Химки Московской области рассмотрен Запрос о предоставлении Муниципальной услуги «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда» и принято решение о предоставлении Муниципальной услуги.

Администрацией городского округа Химки Московской области подготовлен договор на передачу жилого помещения в собственность Вам и совместно проживающим с Вами гражданам:

1. \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии))
2. \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии))
3. \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии))

Подписать договор на передачу жилого помещения в собственность Вам и вышеуказанным гражданам необходимо в течение 30 (Тридцати) календарных дней в срок до (указать дату) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указать время и место приема граждан, номер телефона)

В случае неистребования Вами Договора в Администрации в течение 30 (Тридцати) календарных дней с даты окончания срока предоставления Муниципальной услуги в срок до (указать дату), в соответствии со статьёй 1.1.6 Приказа Росархива от 20.12.2019 N 236 "Об утверждении Перечня типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения", договор хранится в Администрации в течение 5 (пяти) лет, после чего утилизируется. В случае изменения в составе Вашей семьи в указанный период времени договор признаётся недействующим.

\_\_\_\_\_  
(уполномоченное должностное лицо Администрации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_