Приложение 6

к административному

регламенту предоставления

муниципальной услуги

«Приватизация жилых помещений

муниципального жилищного фонда»,

утвержденному постановлением

Администрации городcкого округа

Химки Московской области

Форма запроса о предоставлении муниципальной услуги

«Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда»

В Администрацию Городского округа

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

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

(указать ФИО (последнее при наличии)

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

(ФИО (последнее при наличии) представителя заявителя

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

указать реквизиты документа,

удостоверяющего личность заявителя,

представителя заявителя)

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

(указать реквизиты документа,

подтверждающего полномочия

представителя заявителя)

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

(указать почтовый адрес (при необходимости), адрес

электронной почты и контактный телефон

Запрос о предоставлении муниципальной услуги

«Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда»

Прошу предоставить муниципальную услугу «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда» на основании Закона Российской Федерации от 04.07.1991 № 1541-1 «О приватизации жилищного фонда в Российской Федерации» и передать в собственность жилое помещение по адресу:

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

(населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры)

Сведения о гражданах, участвующих в приватизации жилого помещения

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии) заявителя |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии) |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Адрес регистрационного учета по месту жительства с 04.07.1991 (при наличии) |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя (при наличии) |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии) |  |
| Вид регистрации |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии) |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии) |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Адрес регистрационного учета по месту жительства с 04.07.1991 (при наличии) |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии) |  |
| Вид регистрации |  |

Сведения о гражданах, ранее принявших участие в приватизации

жилых помещений после достижения ими совершеннолетнего возраста

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии) |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии) |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа) (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель (при наличии) |  |
| Вид регистрации |  |
| Причина неучастия |  |

Сведения о гражданах, отказавшихся от участия в приватизации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование значения | ФИО (последнее при наличии) |
| Предыдущие ФИО (последнее при наличии) |  |
| Место рождения |  |
| Дата рождения |  |
| Данные паспорта (иного документа), либо свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| СНИЛС |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| ФИО (последнее при наличии) представителя |  |
| Наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель |  |
| Наименование и реквизиты разрешения территориального структурного подразделения Министерства социального развития Московской области на отказ от участия в приватизации жилого помещения (для граждан, признанных недееспособными/ограниченно дееспособными в установленном законодательстве порядке). |  |
| Вид регистрации |  |
| Причина неучастия |  |

В указанном жилом помещении зарегистрированы следующие граждане

(в том числе временно отсутствующие):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии) | Вид регистрации  (по месту жительства или по месту пребывания) | Причина неучастия в приватизации (Отказ от приватизации/ранее реализованное право на приватизацию) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Даем свое согласие на участие в приватизации указанного жилого помещения:

Подпись заявителя:

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

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

(ФИО) (последнее при наличии) (подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Подписи граждан, участвующих в приватизации:

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

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

(ФИО) (последнее при наличии) (подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Подписи граждан, отказавшихся от участия в приватизации и ранее принявших участие в приватизации жилых помещений после достижения ими совершеннолетнего возраста:

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

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

(ФИО) (последнее при наличии) (подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

К запросу прилагаю (указывается перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, которые представляются заявителем):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| заявитель (представитель заявителя) |  | Подпись |  | Расшифровка |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_