

Приложение 2  
к Административному  
регламенту

Форма решения об отказе в предоставлении Муниципальной услуги  
(Оформляется на бланке Администрации)

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

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

Решение  
об отказе в предоставлении Муниципальной услуги  
«Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда»

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В соответствии с Административным регламентом предоставления Муниципальной услуги «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда», утвержденного постановлением Администрации городского округа Химки Московской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Администрацией городского округа Химки Московской области рассмотрен Запрос о предоставлении Муниципальной услуги «Приватизация жилых помещений муниципального жилищного фонда» и принято решение об отказе в предоставлении Муниципальной услуги по следующему основанию:

Номер подпункта пункта 10.2 Административного регламента, в котором содержится основание для отказа в предоставлении Муниципальной услуги	Наименование основания для отказа в предоставлении Муниципальной услуги <sup>1</sup>	Разъяснение причины принятия решения об отказе в предоставлении Муниципальной услуги

<sup>1</sup> Указывается основание для отказа в предоставлении Муниципальной услуги в соответствии с подразделом 10 настоящего Административного регламента.

Вы вправе повторно обратиться в Администрацию с Запросом о предоставлении Муниципальной услуги после устранения указанных оснований для отказа в предоставлении Муниципальной услуги.

Настоящее решение об отказе в предоставлении Муниципальной услуги может быть обжаловано в досудебном (внесудебном) порядке путем направления жалобы в соответствии с разделом V «Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) Администрации, МФЦ, а также их должностных лиц, муниципальных служащих и работников» Административного регламента, а также в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дополнительно  
информируем: \_\_\_\_\_

*(указывается информация, необходимая для устранения оснований для отказа в предоставлении Муниципальной услуги, а также иная дополнительная информация при необходимости)*

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

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_