Форма заявления АП 1.1.12

«___»_____20__г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
_____
_____
_____
идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о принятии решения о признании жилого помещения
не соответствующим установленным для проживания
санитарным и техническим требованиям

Прошу принять решение о признании жилого помещения, расположенного по адресу: _____
_____
принадлежащего мне на праве _____
(собственности, долевой собственности, иное)
не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям.

Прошу произвести по моему заявлению и с моим участием обследование жилого дома по адресу _____
_____
(адрес)
постоянно действующей комиссией по обследованию состояния жилых помещений и принять решение о признании его несоответствующим санитарным и техническим требованиям, предъявляемым к жилым помещениям и непригодным для проживания.

_____
(В дальнейшем (указать один из вариантов) дом будет переоборудован и использован как нежилое здание,

_____
либо будет снесен после строительства квартиры, либо будет снесен после строительства на этом земельном участке нового дома).

_____

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

_____;

_____;

Уведомление о принятом административном решении направить:

- ☐ посредством смс оповещения
- ☐ по почте
- ☐ иное

_____

подпись заявителя

Образец заявления АП 1.1.12

«01»_01__2022г.

Речицкий районный исполнительный комитет
Фамилия__Иванов_____
Имя_____Иван_____
Отчество____Иванович_____
(если таковое имеется)
Адрес места жительства (пребывания):
Гомельская область, г Речица, ул Наумова д 22

ЗАЯВЛЕНИЕ
о принятии решения о признании жилого помещения не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям

Прошу принять решение райисполкома о признании жилого помещения, расположенного по адресу: ***г.Речица, ул. Центральная д 35*** принадлежащего мне на праве ***собственности*** не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям.

Прошу произвести по моему заявлению и с моим участием обследование жилого дома _ ***г.Речица, ул. Центральная д 35*** _____
(адрес)
постоянно действующей комиссией по обследованию состояния жилых помещений и принять решение о признании его несоответствующим санитарным и техническим требованиям, предъявляемым к жилым помещениям и непригодным для проживания.

_____

В дальнейшем дом будет снесен после строительства и ввода в эксплуатацию нового жилого дома
(В дальнейшем (указать один из вариантов) дом будет переоборудован и использован как нежилое здание,

_____
либо будет снесен после строительства квартиры, либо будет снесен после строительства на

_____
этом земельном участке нового дома).

Перечень документов и (или) сведений (при их наличии), представляемых вместе с заявлением заинтересованного лица:

- технический паспорт
- документ удостоверяющий право собственности

Уведомление о принятом административном решении направить:

✓ посредством смс оповещения
☐ по почте

Иванов
подпись заявителя