

Место штампа службы
«одного окна»

В Государственную жилищную
инспекцию города Москвы

Заявление о согласовании переустройства и (или) перепланировки
помещения в многоквартирном доме

1. От _____
(указывается собственник (собственники) помещения, либо иное лицо (лица), которому
помещение передано в пользование в силу закона либо договора. Для физических лиц
указывается: фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, удостоверяющего личность, (серия,
номер, кем и когда выдан), место жительства, номер телефона, для представителя физического
лица указываются: фамилия, имя, отчество представителя реквизиты доверенности, которая
прилагается к заявлению. Для юридических лиц указывается наименование, ИНН, организационно
правовая форма, адрес места нахождения, номер телефона, фамилия, имя отчество лица,
уполномоченного представлять интересы юридического лица, с указанием реквизита документа,
удостоверяющего эти полномочия и прилагаемого к заявлению)

Место нахождения помещения: город Москва, _____
административный округ города Москвы
ул.(пер.) _____ дом _____, корп. _____, стр. _____
квартира _____, помещение № _____ подъезд _____ этаж _____

Собственник (собственники) жилого (нежилого) помещения: _____

2. Прошу разрешить _____
(переустройство и (или) перепланировку помещений; переустройство и
(или) перепланировки помещений, связанных с передачей в пользование части общего имущества,
согласовать ранее выполненное переустройство и (или) перепланировку помещения -

- нужное указать)
помещения, занимаемого на основании _____
(права собственности, договора - нужное указать)

согласно _____

(проекту либо типовому проекту- нужное указать)

3. Обязуюсь:

3.1. Производить работы в соответствии с проектом (проектной документацией).

3.2. Обеспечить доступ к месту проведения работ должностных лиц Мосжилинспекции.

3.3. Осуществить работы в установленные сроки.

К заявлению прилагаю документы, перечень которых приведен в приложении к настоящему Заявлению.

4. Согласие на переустройство и (или) перепланировку получено от совместно проживающих совершеннолетних членов семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

(при необходимости)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Подпись **	Отметка о нотариальном заверении подписей лиц
1	2	3	4	5

5. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления государственных услуг.

5.1. Срок действия согласия на обработку персональных данных: период оказания государственных услуг.

5.2. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления оператору письменного отзыва. Согласен, что оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата _____

** Подписи ставятся в присутствии должностного лица, принимающего документы. В ином случае представляется оформленное в письменном виде согласие члена семьи, заверенное нотариально, с проставлением отметки об этом в графе 5.

Подпись лица (лиц), подавшего (подавших) заявление:

«__» _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

«__» _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

«__» _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)

6. Конечный результат предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе; направить по электронной почте, представить с использованием порталов государственных услуг в форме электронного документа; (нужное подчеркнуть).

7. Решение об отказе в приеме заявления и документов (информации, сведений, данных), необходимых для получения государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе; направить по электронной почте, представить с использованием порталов государственных услуг в форме электронного документа (нужное подчеркнуть).

8. Решение о приостановлении предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе; направить по электронной почте, представить с использованием порталов государственных услуг в форме электронного документа (нужное подчеркнуть).

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе; направить по электронной почте, представить с использованием порталов государственных услуг в форме электронного документа (нужное подчеркнуть).

Подпись

Дата _____

(расшифровка подписи)

Приложение
к заявлению о согласовании
переустройства и (или)
перепланировке помещения
в многоквартирном доме

Место штампа регистрации
принятой заявки

Перечень прилагаемых документов

1. _____
(указываются вид и реквизиты правоустанавливающего документа на переустраиваемое и (или) перепланируемое помещение)
_____ на _____ листах.
2. Проект (проектная документация) на _____ листах.
3. Технический паспорт переустраиваемого и (или) перепланируемого жилого помещения либо техническая документация на переустраиваемое или перепланируемое нежилое помещение на _____ листах.
4. Документы, подтверждающие согласие собственника помещения на его переустройство и (или) перепланировку на _____ листах.**
5. Иные документы:

(доверенности, выписки из уставов и др. Для каждого документа указать: на _____ листах)

Расписку в получении заявления и прилагаемых документов получил:

(подпись заявителя)

« __ » _____ 20__ г.
(дата)