

Заявление

о признании садового дома жилым домом и жилого дома садовым домом

№	В Администрацию Армизонского муниципального района__			
	заявитель (отметить знаком «V»)	для физ. лиц: фамилия, имя, отчество (при наличии); для юр. лиц: полное наименовани е, ОГРН;	документ, удостоверяющ ий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи)	номер телефона, почтовый адрес или адрес электронной почты
	физическое лицо (гражданин)			
	юридическое лицо			
1	Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя)		<p style="text-align: center;">_____</p> (дополнительно указывается дата рождения ребенка или орган ЗАГСа, Тюменской области, зарегистрировавший рождение ребенка, либо номер, дата приказа (постановления) об установлении опеки (попечительства) и наименование органа, его издавшего)* * строка заполняется законным представителем ребенка или опекуном (попечителем) заявителя, не представившим документ, подтверждающий его полномочия законного представителя	

Прошу признать (отметить знаком «V»):			
2	Садовый дом жилым домом	_____	
	Жилой дом садовым домом	(указывается адрес объекта, в том числе наименования населенного пункта, улицы, номер дома, _____ а также кадастровый номер садового или жилого дома, кадастровый номер земельного участка, на котором расположен садовый дом или жилой дом)	
3	(Для признания жилого дома садовым домом) Подписывая настоящее заявление подтверждаю, что вышеуказанный жилой дом не используется заявителем или иным лицом в качестве места постоянного проживания		
4	Подписывая настоящее заявление подтверждаю, что жилой дом или садовый дом не обременен правами третьих лиц, кроме тех, чьи нотариальные согласия прилагаются к настоящему заявлению.		
5	В случае поступления уведомления об отсутствии в Едином государственном реестре недвижимости сведений о зарегистрированных правах на садовый дом или на жилой дом прошу уведомить меня о необходимости предоставить документ, предусмотренный п.п. «б» п. 2.6. Регламента, следующим способом (отметить знаком «V»):		
	<input type="checkbox"/>	по телефону	
	<input type="checkbox"/>	посредством почтового отправления по указанному выше почтовому адресу	
6	Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V»)	<input type="checkbox"/>	выдать в ходе личного приема в МФЦ _____** ** данный способ получения результата доступен в случае подачи запроса о предоставлении муниципальной услуги через МФЦ
		<input type="checkbox"/>	направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу
		<input type="checkbox"/>	направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты
		<input type="checkbox"/>	Выдать лично в Администрации _____
дата		подпись заявителя (представителя заявителя)	ФИО заявителя (представителя заявителя)
Подпись уполномоченного лица _____ / _____ /ФИО			
" _____ " _____ вх. N _____			