|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| Директору департамента  имущественных отношений  Администрации города Тюмени  Заявитель (ли):  Иванов Иван Иванович­­­\_\_  (фамилия, имя, отчество),  00.00.0000 г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения),  Паспорт серия 0000 № 00000  Выдан Отделом УФМС России по Тюменской области  от 00.00.0000  (данные документа, удостоверяющего личность)  г.Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 10, ком.1\_  (место жительства)  8-000-000-00-00\_\_\_  (телефон)  000-000-000 00\_\_  (СНИЛС при наличии) | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | |
| Прошу (просим) предоставить мне (нам) в собственность (долевую собственность) по договору купли-продажи освободившееся жилое помещение в коммунальной квартире, расположенное по адресу: \_\_\_\_г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 10, комн.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | |
| Являюсь (являемся) \_\_\_собственником\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жилого помещения в  (собственником (собственниками) /нанимателем и (или) членом семьи нанимателя)  коммунальной квартире, расположенного адресу: г. Тюмень, ул. Тестовая, д.1, кв. 10, ком.1\_,  на основании \_Собственность; Свидетельство о регистрации права собственности от 00.00.0000 №0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (указать основание проживания: пользование, собственность; реквизиты  документа, на основании которого проживают в жилом помещении: документ,  подтверждающий регистрацию права собственности на жилое помещение в  соответствии с действующим законодательством (при наличии - доли в праве  собственности), договор социального найма, ордер, решение суда) | | | | | | | | |
| Совместно со мною (с нами) в вышеуказанном жилом помещении проживают и зарегистрированы следующие члены моей семьи::  1. \_\_\_Иванова Нина Ивановна, супруга\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  2. \_\_\_Иванова Пётр Ивановна, сын\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | |
| Обеспечен(ы) общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее нормы предоставления площади жилого помещения по договору социального найма. | | | | | | | | |
| Сведения о перемене ФИО (предыдущие ФИО, дата, основания изменения ФИО: перемена имени, установление отцовства, заключение брака, расторжение брака)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заполняется заявителями при смене ФИО) | | | | | | | | |
| Результат муниципальной услуги прошу выдать (направить) в мой адрес следующим способом (отметить галочкой): | | | | | | | | |
| В электронной форме в виде электронного документа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается электронный адрес) | | | | | V  V  V  Лично в Департаменте на бумажном  носителе | | | |
| В электронной форме в виде электронного документа посредством Регионального портала | | | | | Почтовым отправлением на бумажном носителе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Результат муниципальной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе в отношении несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего): [<\*>](http://expert2/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=RLAW026&n=221424&dst=101147&field=134&date=03.12.2024) | | | | | | | | |
| может быть получен только мной лично | | | | | | | | |
| может быть получен мной или другим законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего, сведения о документе, удостоверяющим его личность) | | | | | | | | |
| <\*> заполняется только в случае получения результата предоставления муниципальной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Подпись заявителя | |  |  | | |  |  | |
| V | |  | Иванов | | |  | (расшифровка подписи) | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |
| Подпись заявителя | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  | (расшифровка подписи) | |
|  | |  |  | | |  |  | |
| Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов: | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  |  | |
| ФИО | |  | должность | | |  | подпись | |
|  | |  |  | | |  |  | |
| Дата |  | | вх. N |  | | | |  |
|  | | | | | | | | |