

## Приложение 4

к административному регламенту комитета градостроительства администрации города Ставрополя по предоставлению муниципальной услуги «Выдача акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого (нежилого) помещения»

### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ о выдаче акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого (нежилого) помещения (для юридических лиц)

ЗАЯВЛЕНИЕ		Заказ №	Дата
		Главе администрации города Ставрополя	
	СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ		
1	О юридическом лице		
	Полное наименование: ОГРН:		
	Дата государственной регистрации		
2	Прошу выдать акт приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого (нежилого) помещения по адресу:		
3	Адреса и телефоны заявителя или его представителя		
	Заявитель: телефон адрес: адрес электронной почты _____		
	Представитель заявителя: действующий (ая) в интересах на основании телефон адрес электронной почты		
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; text-align: center;">_____</div> <div style="width: 45%; text-align: center;">_____</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>(подпись)</span> <span>(инициалы, фамилия)</span> </div>		

**Примечание:**

Своей подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных для целей, предусмотренных Административным регламентом.

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**  
о выдаче акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или)  
перепланировки жилого (нежилого) помещения  
(для физических лиц)

ЗАЯВЛЕНИЕ		Заказ №	Дата
		Главе администрации города Ставрополя	
СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ			
1	О физическом лице		
	Фамилия, имя, отчество:		
	Вид документа, удостоверяющего личность:		
2	Прошу выдать акт приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого (нежилого) помещения по адресу:		
3	Адреса и телефоны заявителя или его представителя		
	Заявитель: телефон		
	адрес:		
	адрес электронной почты		
Представитель заявителя:			
действующий (ая) в интересах			
на основании			
телефон			
адрес электронной почты			
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; text-align: center;">           _____ (подпись)         </div> <div style="width: 45%; text-align: center;">           _____ (инициалы, фамилия)         </div> </div>		

**Примечание:**

Своей подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных для целей, предусмотренных Административным регламентом.