**Главе** **Октябрьского района**

**Курской области**

**\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации-застройщика, адрес юридический и фактический,

**Иванова Ивана Ивановича**

тел., факс, Ф.И.О. руководителя. Для физических лиц указываются

**г. Курск, ул. 50- Лет Октября, д. № 45 кв 121**

Ф.И.О. гражданина-застройщика, паспортные данные, место проживания,

**8 915 32800 28**

телефон/факс.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ВЫДАЧЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА ВВОД ОБЪЕКТА В ЭКСПЛУАТАЦИЮ**

Прошу выдать разрешение на ввод в эксплуатацию построенного, реконструированного

(ненужное зачеркнуть)

объекта капитального строительства

**магазин**

(наименование объекта капитального строительства

в соответствии с проектной документацией)

по адресу  **Курская область, Октябрьский район, с. Черницыно, ул. Пушкарка, д. 5**

(адрес объекта капитального строительства с указанием

субъекта Российской Федерации, административного района и т.д. или строительный адрес)

Строительство осуществлено в сроки  **с апреля по декабрь 2019**

К заявлению прилагаются следующие документы (с указанием реквизитов):

1) \_\_ Технический план на здание

2) \_ Акт КС-14\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_Справка о соответствии \_построенного \_объекта требованиям градостроительного регламента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Правоустанавливающие документы на землю

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Застройщик

(подпись) (фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Интересы застройщика уполномочен представлять:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | | |
| По доверенности № |  | | | от | |  | | контактный телефон | | |  | | |
|  | | | (реквизиты доверенности) | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | |
| (должность законного или иного уполномоченного представителя  застройщика) | |  | | | (подпись) | |  | | (расшифровка подписи) | | | |

М.П.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

(нужное отметить в квадрате)

┌─┐ выдать при личном обращении в Администрацию

└─┘

┌─┐ направить посредством почтового отправления по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└─┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается почтовый адрес)

┌─┐

└─┘ выдать в МФЦ

Заявитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.