Приложение 4

к Регламенту

В администрацию муниципального образования

поселок Боровский

Заявитель:

***Иванов Иван Иванович 15.08.78*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество, дата

рождения, реквизиты документа,

***\_\_3703 778899 выдан ОВД Шатровского р-на***

***Курганской обл. 20.07.2003***

удостоверяющего личность

(при его отсутствии - свидетельства

***\_\_\_\_\_\_\_п. Боровский ул. Островского 11-111***

о рождении), место жительства

(телефон, факс, адрес

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8 (000) 000-00-00***

электронной почты

указываются по желанию заявителя)

Заявление о расторжении договора передачи

(приватизации) жилого помещения в собственность

Дата: \_\_***22.12.2021*\_\_\_\_\_**

Прошу расторгнуть договор передачи приватизации жилого помещения в собственность от ***22.11.2021*** N **25** на жилое помещение, расположенное по адресу: ***п. Боровский ул. Островского 11-111*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Предварительное согласие органов опеки и попечительства на расторжение договора передачи (приватизации) жилого помещения в собственность получено:

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

(указать реквизиты документа)

(данный абзац заполняется заявителем при наличии соответствующих

обстоятельств).

Выражаем согласие на расторжение договора передачи (приватизации) жилого помещения в собственность (данный абзац заполняется при наличии двух и более собственников в договоре передачи (приватизации) жилого помещения в собственность):

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО лица, участвовавшего в приватизации жилого помещения | Подпись |
| Иванов Иван Иванович | **V** |
| Иванова Кристина Ивановна | **V** |
|  |  |

Сведения о перемене ФИО (предыдущие ФИО, дата, основания изменения ФИО: перемена имени, установление отцовства, заключение брака, расторжение брака)

\_\_\_\_ Сведетельство о заключении брака I-ФР №766790 от 11.02.2011 Тюменский районный отдел ЗАГС управления ЗАГС Тюменской области

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

*(данный абзац заполняется заявителями при наличии соответствующих обстоятельств )*

Несовершеннолетний в возрасте от 16 до 18 лет

(ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принимает решение самостоятельно без согласия родителя/усыновителя/опекуна в связи с объявлением его полностью дееспособным на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего приобретение несовершеннолетним дееспособности в полном объеме)

*(заполняется при наличии соответствующих обстоятельств)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уведомление о результате предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МФЦ |
| **V** | направить в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, на адрес электронной почты |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО лица, участвовавшего в приватизации жилого помещения | Подпись |
| ***Иванов Иван Иванович*** | **V** |
| **Иванова Кристина Ивановна** | **V** |
|  |  |

Личность (личности) заявителя(ей) установлена(ны), подлинность подписи(ей) заявителя(ей) удостоверяю.

Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. N \_\_\_\_\_\_\_