Приложение 4

к Регламенту

В Администрацию ***Упоровского муниципального района***

*Заявитель (заявители):*

*1.* ***Иванов Иван Иванович, 15.04.1983 г.р., с. Упорово***

*фамилия, имя, отчество, дата и место*

*рождения, реквизиты документа,*

***паспорт 1234 567891 выдан Отделом внутренних дел***

***Упоровского района Тюменской области, 29.03.2005 г.***

*удостоверяющего личность*

*(при его отсутствии - свидетельства*

***Тюменская область, Упоровский район, с. Упорово,***

***ул. Мелиораторов, д. 4 кв. 2*** *,* ***123-456-789 10***

*о рождении), СНИЛС, место жительства*

*(телефон, адрес*

*\_****IvanovII@mail.ru****\_\_****+7 123 456 78 90***

*электронной почты указываются*

*по желанию заявителя)*

 Заявление о передаче в муниципальную собственность ранее

 приватизированного жилого помещения

 Дата: *13.05.2023 г.*

 Прошу принять в муниципальную собственность ***МО Упоровский муниципальный район*** ранее приватизированное жилое помещение, расположенное по адресу: ***Тюменская область, Упоровский район, с. Упорово, ул. Мелиораторов, д. 4 кв. 2***, заключив договор безвозмездной передачи жилого помещения в муниципальную собственность.

Документом, подтверждающим право собственности на приватизированное жилое помещение, является: ***выписка из ЕГРН об объекте недвижимости***.

  *(указываются название и реквизиты документа)*

Предварительное согласие органов опеки и попечительства на заключение договора безвозмездной передачи жилого помещения в муниципальную собственность получено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать реквизиты документа, данный абзац заполняется заявителем при наличии*

*соответствующих обстоятельств).*

Выражаем согласие на заключение договора безвозмездной передачи жилого помещения в муниципальную 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* | Иванов |
|  |  |
|  |  |

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

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

(*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») | *V* | выдать в ходе личного приема в МФЦ |
|  | направить в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, на адрес электронной почты |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |

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

Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_\_\_