**Заявление о переводе**

**жилого помещения в нежилое помещение**

**~~нежилого помещения в жилое помещение~~**

(ненужное зачеркнуть)

Дата подачи: «2» июня 2024 г.

№ 45454545454545

|  |
| --- |
| Администрация Славянского городского поселения Славянского района |
| (наименование органа, уполномоченного на предоставление услуги) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о заявителе | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - физическом лице: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | | | | | | наименование документа, удостоверяющего личность  паспорт | | | | | | | | |
| серия 0000 | | | | | | | | |
| номер 000000 | | | | | | | | |
| дата выдачи 23.12.2000 | | | | | | | | |
| кем выдан  отделом УФМС по Краснодарскому краю в Славянском районе | | | | | | | | |
| Адрес | | | регистрации заявителя  г. Славянск-на-Кубани, ул. Ковтюха, 180 | | | | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес проживания заявителя  г. Славянск-на-Кубани, ул. Ковтюха, 180 | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактные данные | | | | | | телефон +79991234567 | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты primer@mail.ru | | | | | | | | | | | |
| - индивидуальном предпринимателе: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Полное наименование организации | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ОГРНИП | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия имя отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Контактные данные | | | | | | | телефон | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты | | | | | | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | | | | наименование | | | | | | | | | | |
| серия | | | | | | | | | | |
| номер | | | | | | | | | | |
| дата выдачи | | | | | | | | | | |
| кем выдан | | | | | | | | | | |
| - юридическом лице: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Полное наименование организации | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| ОРГН | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о представителе | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия имя отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Контактные данные | | | | | телефон | | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | | | | | наименование | | | | | | | | | |
| серия | | | | | | | | | |
| номер | | | | | | | | | |
| дата выдачи | | | | | | | | | |
| кем выдан | | | | | | | | | |
| Адрес | | адрес регистрации | | | | | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес проживания | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Данные о помещении | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес | субъект РФ Краснодарский край | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| муниципальное образование Славянский район | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| поселение поселок Целинный | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| улица Степная | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дом 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| корпус | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| строение | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| квартира (комната) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подъезд | | | 0 Этаж | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Площадь | | | общая 120 | | | | | | | | | | | | | | | |
| жилая 87 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кадастровый номер | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Параметры определения варианта предоставления (подчеркнуть нужное) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Право на помещение зарегистрировано в ЕГРН? | | | | | | | | | | | | | | | | право зарегистрировано в ЕГРН | | |
| право не зарегистрировано в ЕГРН | | |
| Какое помещение переводится? | | | | | | | | | | | | | | | | жилое | | |
| нежилое | | |
| Для использования переводимого помещения требуется переустройство и (или) перепланировка этого помещения? | | | | | | | | | | | | | | | | переустройство и (или) перепланировка не требуется | | |
| переустройство и (или) перепланировка требуется | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить | в Администрации |
|  | |
|  |  |
| Приложение: |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИВАНОВ |  | И.И. Иванов |
| подпись |  | ФИО заявителя/представителя |