**Уведомление о завершении работ по переустройству**

**и (или) перепланировке помещения**

Дата подачи: «23» мая 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 23.11.2003 | | | | | | | | | | |
| кем выдан  отделом УФМС по Краснодарскому краю в Славянском районе | | | | | | | | | | |
| Адрес | | | регистрации заявителя г. Славянск-на-Кубани, ул. Школьная, 66 | | | | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес проживания заявителя  г. Славянск-на-Кубани, ул. Школьная, 66 | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактные данные | | | | | | телефон +7 999 1234567 | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты primer@mail.ru | | | | | | | | | | | |
| - индивидуальном предпринимателе: | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Полное наименование организации | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| ОГРНИП | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия имя отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Контактные дан-ные | | | | | 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 | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Сведения о помещении | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кадастровый номер помещения (при наличии) | | | | | | | | | | 23:48:1203001:000 | | | | | | | |
| Реквизиты решения о согласовании переустройства и (или) перепланировки помещения | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер | | 1256 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата | | 11.03.2024 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Уполномоченный орган | | | | | | | | Администрация МО Славянский район | | | | | | | | | |
| Способ предоставления | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Право на помещение зареги-стрировано в ЕГРН? | | | | | | | | | право зарегистрировано в ЕГРН | | | | | | | | |
| право не зарегистрировано в ЕГРН | | | | | | | | |
| Подтверждаю оплату государственной пошлины за осуществление государственной | | | | | | | | | | | | | | | |
| регистрации прав на недвижимое имущество\* | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (реквизиты платежного документа) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить | | | | | | | | | | | | | | | в Администрации | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Приложение: | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

\*Заполняется в случае образования в результате перепланировки помещения новых помещений