В Администрацию

Арамильского городского круга

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об оформлении акта приемочной комиссии о готовности помещения к эксплуатации после выполнения работ по переустройству**

**и (или) перепланировке**

Сведения о заявителе – физическом лице (представителе заявителя – юридического лица) [\*](#P701):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | ***1) Иванова Ивана Ивановича***  ***2) Ивановой Марии Дмитриевны*** ***действующих за себя и своего несовершеннолетнего ребенка Иванова Дмитрия Ивановича, 21.09.2010 г.р.,*** |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан) | ***1) паспорт 6604 № 212121, выдан 31.10.2003 Отделом УФМС России по Свердловской области города Арамиль***  ***2) паспорт 6617 212121, выдан 30.06.2017 Отделом УФМС России по Свердловской области города Арамиль***  ***3) свидетельство о рождении от 22.09.2010 г. серия 66-АА № 123456*** |
| Адрес места жительства | ***г. Арамиль, пер. Рабочий, д. 12, кв. 35*** |
| Номер телефона | ***8-900-232-12-13*** |
| Реквизиты доверенности представителя | ***При наличии*** |
| Адрес электронной почты | ***При наличии*** |

Сведения о заявителе – юридическом лице[\*](#P701):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | ***ООО «Прибой»*** |
| ИНН | ***6633020301*** |
| Организационно-правовая форма |  |
| Адрес места нахождения | ***г. Арамиль, ул. 1 Мая, 36*** |
| Номер телефона | ***8-925-326-26-23*** |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного представлять интересы юридического лица | ***При наличии*** |
| Реквизиты прилагаемого к заявлению документа, удостоверяющего правомочия представлять интересы юридического лица | ***При наличии*** |
| Адрес электронной почты | ***При наличии*** |

|  |
| --- |
| Прошу оформить акт приемочной комиссии о готовности помещения по адресу\*: |
| *Свердловская область, Арамильский городской округ,* ***г. Арамиль, пер. Рабочий, д. 12, кв. 35*** |
| к эксплуатации после выполнения работ по переустройству и (или) перепланировке (нужное отметить). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Переустройство | | | | | ***V*** | перепланировка | | | ***V*** | | (нужное отметить) выполнено: | | |
| на основании решения о согласовании переустройства и (или) перепланировки помещения | | | | | | | | | | | | | |
| от | « | ***15*** | » | ***февраля*** | | | 20 | ***20*** | | г. | | ***№ 35-2020*** |  |

Прошу проинформировать меня о готовности решения о согласовании переустройства и (или) перепланировки помещения (об отказе в согласовании

переустройства и (или) перепланировки помещения) (нужное отметьте) [\*](#P701):

|  |  |
| --- | --- |
| V | по телефону, |
|  |  |
|  | по электронной почте, |
|  |  |
|  | по почтовому адресу. |
|  |  |

Подписи лиц, подавших заявление \*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | ***09*** | » | ***02*** | 20 | ***20*** | г. |  |  | ***Иванов И.И.*** |
|  |  |  | (дата) |  |  |  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи заявителя) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | ***09*** | » | ***02*** | 20 | ***20*** | г. |  |  | ***Иванов М.Д.*** |
|  |  |  | (дата) |  |  |  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи заявителя) |

***За себя и несовершеннолетнего Иванова Д.И. (при необходимости)***

***Прилагаю:***

1. ***Акт приёмочной комиссии в 4-х экз.***
2. ***Технический паспорт перепланируемого помещения***
3. ***Фотография фасада, выполненного в соответствии с проектом ш.01-01-2021, подготовленного ООО «Арбуз»***

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(следующие позиции заполняются должностным лицом в случае принятия решения

об отказе в приеме заявления и документов)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявителю | |  | |
|  | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | |
| отказано в приеме заявления и документов по следующим основаниям (нужное отметить): | | | |
|  | не представлены следующие документы: | |  |
|  |  | | (указать наименования документов) |
|  | представлены нечитаемые документы, документы с приписками, подчистками, помарками: | |  |
|  |  | | (указать наименования документов, содержащих дефекты) |
|  | не заполнены обязательные для заполнения поля заявления; | | |
|  |  | | |
|  | в правоустанавливающих документах на помещение указано иное лицо, отличное от заявителя или лица, в интересах которого обратилось уполномоченное лицо; | | |
|  |  | | |
|  | обратились в неприемное время; | | |
|  |  | | |
|  | представлены документы в администрацию района без учета места нахождения переустраиваемого и (или) перепланируемого помещения. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | Ф.И.О. должностного лица, принявшего заявление |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявитель ознакомлен |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | Ф.И.О. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

--------------------------------

\* Обязательные поля для заполнения.

Утвержден

постановлением Администрации

Арамильского городского округа

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ**  **АРАМИЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**  ул. 1 Мая, д. 12, г. Арамиль, Свердловская область, 624000  Тел. (факс): (343) 385-32-81, E-mail: adm@aramilgo.ru |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АКТ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **о готовности помещения к эксплуатации после выполнения работ по переустройству и (или) перепланировке жилого (переводимого) помещения в многоквартирном доме** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | |  | « | | | |  | » |  | | | | | | 20\_\_\_год |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРИЕМОЧНАЯ КОМИССИЯ в** составе: | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **Председатель комиссии:** | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| *Заместитель главы Администрации Арамильского городского округа* | | | | | | | | | | *-* | | | | *Никоноров П.Н.* | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Члены комиссии:** | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| *Начальник Отдела архитектуры и градостроительства*  *Администрации Арамильского городского округа* | | | | | | | | | | *-* | | | *Попова Л.М.* | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Директор муниципального бюджетного учреждения «Арамильская Служба Заказчика»* | | | | | | | | | | *-* | | | *Биккинин С.Ф.* | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель организации (кадастровый инженер), осуществляющий технический учет переустраиваемого и (или) перепланируемого помещения (Наименование организации)* | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель организации, осуществляющей управление многоквартирным домом, в котором размещено переустраиваемое и (или) перепланируемое помещение (Наименование организации)* | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель проектной организации, разработавший проект переустройства и (или) перепланировки помещения (Наименование организации)* | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель строительной организации, выполнившей работы по переустройству и (или) перепланировке помещения (Наименование организации, в случае проведения работ, требующих лицензированные организации)* | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (электроснабжение) (Наименование организации)* | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (теплоснабжение) (Наименование организации)* | | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (водоснабжения, водоотведения) (Наименование организации)* | | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (газоснабжения) (Наименование организации)* | | | | | | | | | | | ***-*** | | | ***ФИО*** | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководствуясь Жилищным кодексом Российской Федерации, Приемочная комиссия Администрации Арамильского городского округа на основании данных инвентаризации, представленных в организацию, осуществляющую технический инвентаризационный учет, после выезда на место | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| **УСТАНОВИЛА:** | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| 1. | Заявителем | | | ***Иванов Иван Иванович*** | | | | | | | | | | | |
| ***Российская Федерация, Свердловская область…… и т.д.*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(инициалы, фамилия, адрес заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| после переустройства и (или) перепланировки переводимого помещения, произведенных на основании постановления Администрации Арамильского городского округа от | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | ***05*** | » | ***февраля*** | 20 | ***21*** | г. | № | ***352*** |  |

|  |
| --- |
| и Решения Администрации Арамильского городского округа от |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | ***05*** | » | ***февраля*** | 20 | ***21*** | г. | № | ***01-21*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| о согласовании переустройства и (или) перепланировки жилого (переводимого) помещения, предъявлено для приема в эксплуатацию | | |
| ***Квартира № 5 на 3ем этаже многоквартирного жилого дома № 7 по улице*** | | |
| ***Ленина в городе Арамиль Свердловской области*** | | |
| *(наименование помещения и адрес)* | | |
|  | | |
| 2. | Подрядной организацией | ***ООО «Стройка», Свердловская область,*** |
| ***г. Екатеринбург, ул. Ясная, 5*** | | |
| *(полное наименование организации, адрес)* | | |
|  | | |
| выполнены следующие виды работ по переустройству и (или) перепланировке жилого (переводимого) помещения: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Выписать из проекта*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование помещения и адрес)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Проект переустройства и (или) перепланировки жилого (переводимого) помещения разработан организацией | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ООО «Проект», Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ленина, 5*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование организации с указанием адреса ее нахождения)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Работы по переустройству и (или) перепланировке переводимого помещения выполнялись в соответствии/не в соответствии с проектом | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Указанные работы выполнены в период | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с | « | ***10*** | » | ***февраля*** | 20 | ***21*** | г. | по | « | ***10*** | » | ***марта*** | 20 | ***21*** | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Переустроенное и (или) перепланированное (переведенное) помещение имеет следующие характеристики: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Выписывается из технического паспорта* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(площадь помещения, краткие технические характеристики*  *по перепланировке (переустройству)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Работы соответствуют проекту, выполнены в полном объеме. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Шифр и название проекта* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| На основании осмотра переустроенного и (или) перепланированного жилого (переведенного) помещения приемочная комиссия | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **РЕШИЛА:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Принять/не принять (ненужное зачеркнуть) в эксплуатацию переустроенное и (или) перепланированное переведенное помещение по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Российская Федерация, Свердловская область, Арамильский городской округ* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *АДРЕС* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Акт составлен в 4 экземплярах:

1-й экз. - в организацию, осуществляющую технический инвентаризационный учет;

2-й экз. - в Федеральную службу государственной регистрации, кадастра и картографии;

3-й экз. - заявителю;

4-й экз. - Администрация Арамильского городского округа

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Председатель комиссии:** |  |  | | | |  |
| ***Заместитель главы Администрации Арамильского городского округа – П.Н. Никоноров*** | | ***-*** | | |  | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| **Члены комиссии:** |  |  | | | |  |
| ***Начальник Отдела архитектуры и градостроительства***  ***Администрации Арамильского городского округа*** –  ***Л.М. Попова*** | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| ***Директор муниципального бюджетного учреждения «Арамильская Служба Заказчика» - С.Ф. Биккинин*** | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| *Представитель организации (кадастровый инженер), осуществляющий технический учет переустраиваемого и (или) перепланируемого помещения (Наименование организации) - ФИО* | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| *Представитель организации, осуществляющей управление многоквартирным домом, в котором размещено переустраиваемое и (или) перепланируемое помещение (Наименование организации) - ФИО* | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| *Представитель проектной организации, разработавший проект переустройства и (или) перепланировки помещения (Наименование организации) - ФИО* | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| *Представитель строительной организации, выполнившей работы по переустройству и (или) перепланировке помещения (Наименование организации, в случае проведения работ, требующих лицензированные организации) - ФИО* | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (электроснабжение) (Наименование организации) - ФИО* | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (теплоснабжение) (Наименование организации) - ФИО* | | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (водоснабжения, водоотведения) (Наименование организации) - ФИО* | | | ***-*** | |  | | |
| *(должность, Фамилия И.О.)* | | | | | | | |
| *Представитель ресурсоснабжающей организации (газоснабжения) (Наименование организации) - ФИО* | | | ***-*** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| С актом ознакомлен и получил: | |  | ***Иванов И.И.*** |  |
|  | (Ф.И.О.) | | | (подпись) |

« ***25*** » ***марта*** 20***21*** г.

*заполняется в случае направления копии решения по почте:*

Решение направлено в адрес заявителя(ей)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.)  (наименование должности  специалиста, направившего  решение в адрес заявителя(ей) |