

**Заступнику голови
районної у місті ради з питань
діяльності виконавчих
органів ради
Старовойту В. В.**

(фізична особа- прізвище, ім'я, по батькові)

(юридична особа – повна назва)

(юридична адреса)

(телефон)

Заява

Прошу прийняти відповідний пакет документів для здійснення послуги:

***присвоєння поштової адреси на об'єкт нерухомого майна: що утворився в
результаті поділу або виділу частки з нерухомого майна***

(назва об'єкта, адреса)

Документи, що додають до заяви:

- правоустановчі документи на об'єкт нерухомого майна;
- висновок щодо технічної можливості поділу об'єкта нерухомого майна або висновок про виділ в натурі частки з об'єкта нерухомого майна, виготовлений суб'єктом господарювання, що згідно з чинним законодавством України, здійснює технічну інвентаризацію об'єктів нерухомого майна;
- копію технічного паспорта на об'єкт нерухомого майна.

Дата _____

Підпис _____
(заявник) М.П.

Термін виконання процедури 3 дні після засідання
(кількість днів)

Дата видачі _____

З датою одержання погодження (відмови) ознайомлений

Підпис _____
(заявник)

Реєстраційний номер _____

Підпис _____
(посадової особи)