

**Председателю Межведомственной комиссии
при Администрации городского округа Сызрань
по переводу жилых помещений в нежилые помещения и
нежилых помещений в жилые помещения, согласованию переустройства
и (или) перепланировки помещений, признанию помещения
жилым помещением, жилого помещения непригодным для проживания,
многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу
или реконструкции на территории городского округа Сызрань
Самарской области**

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество - для гражданина,

_____ полное наименование, ОГРН, ИНН, фамилия, имя,

_____ отчество, должность руководителя -
_____ для юридического лица),

_____ почтовый индекс и адрес регистрации (места жительства),
_____ контактный телефон, адрес электронной почты)

Заявление о признании помещения жилым помещением или жилого помещения
непригодным для проживания и (или) многоквартирного дома аварийным и подлежащим
сносу или реконструкции

Прошу рассмотреть вопрос _____

(о признании помещения жилым помещением или жилого помещения

_____ непригодным для проживания и (или) многоквартирного дома аварийным и
_____ подлежащим сносу или реконструкции– нужное указать)

место нахождения помещения: _____

_____ (указывается полный адрес: субъект Российской Федерации,

_____ муниципальное образование, поселение, улица, дом, корпус, строение, квартира/комната)

по

причинам: _____

(обоснование причин для признания помещения жилым помещением или жилого
помещения непригодным для проживания и (или) многоквартирного дома аварийным и
подлежащим сносу или реконструкции)
