

Міському голові

_____ (прізвище, ім'я, по батькові власника приміщення)

_____ (адреса реєстрації власника приміщення, контактний телефон)

З А Я В А

Прошу надати дозвіл та перевести до числа нежитлових приміщень квартиру

№ _____ буд. _____ по _____

М. _____, яка належить мені на праві власності згідно _____

_____ (назва документу, який свідчить про право власності, номер та дата запису у Державному реєстрі нерухомого майна)

Після зміни статусу приміщення буде використовуватись під _____

_____ (назва об'єкту)

що підтверджується декларацією про готовність об'єкту до експлуатації, зареєстрованої

_____ (дата, номер, найменування органу, який провів реєстрацію)

_____ дата

_____ підпис

ЗРАЗОК ЗАПОВНЕННЯ

Міському голові

Іванова Івана Івановича

(прізвище, ім. 'я, по батькові власника приміщення)

м. Лисичанськ, вул. Жовтнева, буд.301

050-347-55-22

(адреса реєстрації власника приміщення, контактний телефон)

З А Я В А

Прошу надати дозвіл та перевести до числа нежитлових приміщень квартиру № **145** буд. **25** по **кв. Дружби народів**

м. **Лисичанськ**, яка належить мені на праві власності згідно **договору купівлі-**

продажу № 222 від 13.12.2016 р

(назва документу, який свідчить про право власності, номер та дата запису у Державному реєстрі нерухомого майна)

Після зміни статусу приміщення буде використовуватись під **офісне приміщення з будівництвом окремого входу**

(назва об'єкту)

що підтверджується декларацією про готовність об'єкту до експлуатації, зареєстрованої

09.07.2017 р. Департаментом Державної архітектурно-будівельної інспекції в

(дата, номер, найменування органу, який провів реєстрацію)

Луганській області № ЛГ 111222333564

20.07.2017

дата

підпис