Административная процедура 3.12.2

Принятие решения о возможности использования капитального строения, изолированного помещения или машино-места,

часть которого погибла, по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества

|  |  |
| --- | --- |
| Государственный орган (организация), в который заинтересованное лицо должно обратиться | Пружанский районный исполнительный комитет  служба «одно окно», ул. Григория Ширмы, 17 г. Пружаны, 1-й этаж, тел. 142, (801632) 29119, 41669, 38358 |
| Ответственный за осуществление административной процедуры | Главный специалист отдела архитектуры и строительства Кирисюк Оксана Вячеславовна, г.Пружаны, ул. Григория Ширмы, 17, каб. 211, тел. +3751632 41674, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 - 17.00.  На время отсутствия Кирисюк О.В. – главный специалист отдела архитектуры и строительства Мрыхина Галина Степановна,  г. Пружаны, ул.Григория Ширмы, 17, каб.211,тел. +3751632 41674, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 - 17.00 |
| Документы и (или) сведения, представляемые для осуществления административной процедуры | заявление  заключение о надежности, несущей способности и устойчивости конструкции капитального строения, изолированного помещения, машино-места, часть которого погибла, - для построек более одного этажа |
| Максимальный срок осуществления процедуры | 15 дней, а в случае направления запроса в другие государственные органы, иные организации – 1 месяц |
| Срок действия документа | бессрочно |
| Размер платы | бесплатно |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет  224005 г. Брест, ул. Ленина, 11  Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30.  Суббота, воскресенье: выходной. |

*Административная процедура 3.12.2*

Пружанский районный исполнительный комитет

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование субъекта хозяйствования)

адрес субъекта хозяйствования:

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

регистрационный номер:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим принять решение о возможности использования капитального строения, изолированного помещения или машино-места, часть которого погибла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать наименование капитального строения, изолированного помещения

или машино-места, часть которого погибла)

расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

по назначению в соответствии с единой классификацией назначения объектов недвижимого имущества.

Земельный участок, на котором расположено капитальное строение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(зарегистрирован, находится в ведении)

К заявлению прилагаем:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

М.П. (при наличии)

Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)