Приложение №4

к Административному регламенту

Форма

решения об отказе в согласовании переустройства

и (или) перепланировки помещения

(Бланк органа,

осуществляющего

согласование)

РЕШЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об отказе в согласовании переустройства

и (или) перепланировки помещения

В связи с обращением (указать фамилию, инициалы физического лица, наименование юридического лица) о намерении провести переустройство и (или) перепланировку (указать нужное) помещения по адресу (указать адрес или место нахождения помещения), занимаемого/принадлежащего (указать нужное) на основании (указать вид и реквизиты правоустанавливающего документа на переустраиваемое и (или) перепланируемое помещение) по результатам рассмотрения представленных документов орган, осуществляющий согласование

РЕШИЛ:

Отказать в согласовании переустройства и (или) перепланировки (указать нужное) помещения на основании (указать основания, предусмотренные [статьей 27](consultantplus://offline/ref=D5228E38CEF6BCBA422C92C0B03D0047E800CDE853650E0AADA527ED79E05FA061BC92A3376E3EA666DC21819A7166B44AD0C0AAC04034E) Жилищного кодекса Российской Федерации).

В соответствии со [статьей 27](consultantplus://offline/ref=D5228E38CEF6BCBA422C92C0B03D0047E800CDE853650E0AADA527ED79E05FA061BC92A3376E3EA666DC21819A7166B44AD0C0AAC04034E) Жилищного кодекса Российской Федерации данное решение может быть обжаловано заявителем в судебном порядке.

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

(подпись должностного лица

органа, осуществляющего

согласование)

Получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы и фамилия заявителя (дата)

или уполномоченного лица заявителя)

Решение направлено в адрес заявителя(ей):

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

(наименование должности (подпись) (инициалы и фамилия) (дата)

специалиста, направившего

решение в адрес заявителя(ей)