

**Принятие решения о признании жилого помещения не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям (п.1.1.12 Перечня).**

Осиповичский районный исполнительный комитет  
гр-на(-ки)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

Л.н. \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу признать жилое помещение, находящееся по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

и принадлежащее (не принадлежащее) мне на праве собственности не соответствующим установленным для проживания санитарным и техническим требованиям.

Документ, подтверждающий право собственности на данное жилое помещение, прилагается.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

Подпись