

*Додаток до додатка 6  
рішення виконкому районної у місті ради  
від 20 березня 2019 року № 115*

**Голові Саксаганської районної у місті  
ради**

**Беззубченку В. В.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(П.І.Б. друківаними літерами)

\_\_\_\_\_  
(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

\_\_\_\_\_  
(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

\_\_\_\_\_  
(місце реєстрації або місце проживання)

\_\_\_\_\_  
( контактний телефон)

## **З А Я В А**

Прошу присвоїти тимчасовий будівельний номер об'єкту незавершеного будівництва (у разі його готовності не менше, як на 30% від запланованого в проектній документації)

\_\_\_\_\_  
(найменування об'єкта, яке зазначене у документі, який підтверджує право власності на об'єкт нерухомого майна)  
за адресою \_\_\_\_\_

(адреса об'єкта, яка зазначена у документі, який підтверджує право власності на об'єкт нерухомого майна)

До заяви додаються:

- копія документа, що підтверджує право користування земельною ділянкою (з 01.01.2013 виконавець послуг одержує самостійно інформацію в Державному реєстрі речових прав на нерухоме майно);
- копія технічного паспорта на об'єкт незавершеного будівництва з висновком про відсоток готовності об'єкта до експлуатації;

- копія документа, що відповідно до законодавства надає право на виконання будівельних робіт.

Примітка: у разі декілька співвласників, заяви надаються від всіх співвласників або надається їх письма згода.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

*Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних; проінформований про склад, зміст зібраних персональних даних, мету їх збору, права щодо захисту персональних даних та третіх осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані та несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.*

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. Реєстраційний номер: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище адміністратора)