В-АП-08- 4

Виконавчий комітет

Черкаської міської ради

Департамент архітектури та містобудування

Черкаської міської ради

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

*(прізвище, ім’я та по-батькові власника домоволодіння)*

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

*(домашня адреса)*

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

*(номер контактного телефону)*

Заява

**на отримання (зміну) адреси**

**(у разі об’єднання, поділу об’єкта нерухомого майна або виділення частки з об’єкта нерухомості майна)**

Згідно з Тимчасовим порядком реалізації експериментального проекту з присвоєння адрес об’єктам будівництва та об’єктам нерухомого майна, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 № 367 **прошу надати (змінити) адресу на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_*\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (вказати нерухоме майно, якому присвоюється окрема адреса)

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

(існуюча адреса нерухомого майна)

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності уповноваженого органу містобудування і архітектури.

***Копії документів, які подаються для зміни адреси об’єкта нерухомого майна, засвідчуються власником (співвласником) (його представником).***

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

(телефон)

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали та підпис)

Документи , що додаються до заяви, зазначені в описі додатків на звороті

ОПИС

документів, що додаються до заяви

(прізвище ініціали/назва заявника)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_р.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Назва документу | Назва та місце знаходження служби відповідальної за видачу документа | Кількість аркушів |
| 1 | Заява власника (співвласників) об’єкта нерухомого майна про зміну адреси із зазначенням раніше присвоєної адреси об’єкта нерухомого майна |  |  |
| 2 | **Для фізичних осіб :**  - копії паспорта (1,2 ст., прописка)  - копія ідентифікаційного номера  **Для фізичних осіб підприємців та для юридичних осіб:**  - копія ідентифікаційного коду юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств і організацій України . |  |  |
| 3 | Копія документа, що посвідчує право власності на об’єкт нерухомого майна до його об’єднання, поділу або виділення частки. |  |  |
| 4. | Копія документа, що засвідчує прийняття в експлуатацію закінченого будівництвом об’єкта, (в разі проведення реконструкції або будівництва), якщо такий документ не внесений до єдиного реєстру |  |  |
| 5. | Копія технічного паспорта на новостворений об’єкт нерухомого майна |  |  |

Документи прийняв (ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис, ПІБ особи, що прийняла заяву)

Опис отримав (ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, підпис , ПІБ заявника або уповноваженої особи)

Результати послуги отримав(ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, підпис, ПІБ або уповноваженої особи )

**Видача документів проводиться тільки при наявності копії даного опису**

м. Черкаси, вул. Благовісна, 170 тел. 33-07-00