**22.91. Принятие решения о возможности изменения назначения капитального строения, изолированного помещения, машино-места по единой классификации назначения объектов недвижимого имущества без проведения строительно-монтажных работ**

|  |
| --- |
| *Наименование отдела, осуществляющего процедуру* **(прием документов)** |
| Служба «одно окно» Воложинского районного исполнительного комитета  г.Воложин, пл Свободы, 2, 1 этаж |
| *№ кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия)* |
| Литвин Тамара Георгиевна Каб.101, т. 57331, 142  Яблонская Вероника Леонидовна Каб.101 т. 57331, 142 |
| *Установленное время для подачи документов* |
| Понедельник, вторник, четверг, пятница - 8.00-17.00, перерыв с 13.00 до 14.00;  Среда - 8.00-20.00, перерыв с 13.00 до 14.00;  Каждая четвертая суббота месяца: с 9.00 до 13.00  Выходной: воскресенье. |

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры**

- заявление

- технический паспорт или ведомость технических характеристик

**Размер платы**: бесплатно

**Срок:** 15 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц

**Срок действия**: 6 месяцев

**Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом для осуществления административной процедуры\***

- выписки из регистрационной книги

٭- другие документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, по запросу гос.органа (иной организации), в который обратился гражданин, в установленном порядке представляются гос.органами, иными организациями, к компетенции которых относится их выдача, а также **могут быть** представлены гражданином самостоятельно.

Председателю Воложинского

районного исполнительного комитета

Астрейко Николаю Анатольевичу

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес постоянного места проживания

паспорт серия\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу принять решение о возможности изменения назначения капитального строения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю:

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

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

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

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

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

(подпись) (И.О. Фамилия)