Приложение № 1

к Порядку принятия решений о внесении изменений в Региональную [программу](#Par29) капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах, расположенных на территории Смоленской области, на 2014 – 2055 годы

Форма

Департамент Смоленской области по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование органа местного самоуправления муниципального района (городского округа) Смоленской области, регионального оператора, фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, наименование организации, осуществляющей управление многоквартирным домом и (или) выполняющей работы по содержанию и ремонту общего имущества в многоквартирном доме)

почтовый адрес:

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменений в Региональную программу**

**капитального ремонта общего имущества**

**в многоквартирных домах, расположенных**

**на территории Смоленской области, на 2014 – 2055 годы**

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Прошу внести в Региональную [программу](consultantplus://offline/ref=184DC407488C2ACC1ED7ABBD16A68ED9ADEF17B701AE46DEF7A2DC5A389556CE79A784DE4037B1C1B9D611665CA625146C1AD68E11CE53CD66IBO) капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах, расположенных на территории Смоленской области, на 2014 – 2055 годы, утвержденную постановлением Администрации Смоленской области от 27.12.2013 № 1145, следующие изменения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в отношении многоквартирного(ых) дома(ов), расположенного(ых) на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование муниципального образования Смоленской области)

|  |  |
| --- | --- |
| К заявлению прилагаются: | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование должности лица, уполномоченного на подписание заявления) | (подпись) | (Ф.И.О.) |

М.П. (при наличии)