**Государственная жилищная инспекция Республики Дагестан**

Уведомления о начале осуществления деятельности по управлению многоквартирным домом

**(адрес МКД (п.п. «а» п. 2 Порядка))**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование заявителя  (сокращенное наименование заявителя при наличии (п.п. «д» п. 2 Порядка)): |  |
| Идентификационный номер  налогоплательщика (ИНН заявителя):  (п.п. «д» п. 2 Порядка) |  |
| Основанием изменения способа  управления многоквартирным домом является (п.п. «б» п. 2 Порядка): |  |
| Сведения о дате и способе передачи подлинников решений и протокола ОСС по вопросу изменения способа управления многоквартирным домом, в орган государственного жилищного  надзора (п.п. «ж» п. 2 Порядка): |  |

Дополнительные сведения:

Адрес для получения почтовой корреспонденции

(с указанием почтового индекса):

Контактный телефон (телефоны):

e-mail:

(дата заполнения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (должность должностного лица  заявителя) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О) |

М.П.