|  |  |
| --- | --- |
| **04-09** | **Сільському голові Дмитрівської сільської ради Києво-Святошинського району Київської області**  **Дідичу Т.Т.** |

**ЗАЯВА**

# Прошу змінити адресу щодо закінченого будівництвом об’єкта у разі його об’єднання, поділу або виділення частки (крім квартири, житлового або нежитлового приміщення*)*

(назва об'єкту та його місце розташування, реєстраційний номер об’єкта нерухомого майна в Державному

реєстрі речових прав на нерухоме майно (за наявності))

(прізвище, ім’я по батькові або найменування юридичної особи )

(ідентифікаційний код (за наявності) – для фізичних осіб; ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному

державному реєстрі підприємств і організацій України – для юридичної особи)

(ім’я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи /уповноваженої особи)

(адреса для отримання послуги) Телефон

**Документи, що додаються до заяви:**

1. Копія документа, що посвідчує право власності на об’єкт нерухомого майна до його об’єднання, поділу або виділення частки, якщо право власності на об’єкт не зареєстровано в Державному реєстрі речових прав на нерухоме майно.
2. Копія договору про поділ спільного майна, договір про виділ у натурі частки із спільного майна або відповідне рішення суду – у разі, якщо об’єкт перебуває у спільній власності.
3. Копія технічного паспорту на новостворений об’єкт нерухомого майна – у разі, якщо технічний паспорт створений без використання реєстру будівельної діяльності.
4. Копія документа, що посвідчує особу заявника – у разі подання документів поштовим відправленням.
5. Копія документа, що засвідчує повноваження представника – у разі подання документів представником поштовим відправленням або в електронній формі

\* Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов’язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис суб’єкта звернення, уповноваженої особи)