В некоммерческую организацию «Фонд капитального ремонта многоквартирных домов

Костромской области»

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являющегося собственником помещения в МКД,

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

свои полномочия подтверждаю копией

свидетельства на право собственности

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу предоставить мне сведения в соответствии с ч.7 ст.177 и ст. 183 Жилищного кодекса Российской Федерации:

□ о сумме начисленных и оплаченных платежей собственниками всех помещений (жилых и нежилых) в многоквартирном доме за последний календарный месяц или

иной период c\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года;

(указать месяц) (указать месяц)

□ о сумме задолженности по уплате взносов на капитальный ремонт по состоянию на последнее число\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяца 20 \_\_\_ года;

(указать месяц)

□ о сумме начисленных процентов (по специальным счетам) на последнее число месяца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года;

(указать месяц)

□ об остатке средств на счете (по специальным счетам) на последнее число месяца

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года;

(указать месяц)

□ о размере средств, направленных региональным оператором на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, в том числе размере предоставленной рассрочки оплаты услуг и (или) работ по капитальному ремонту общего имущества в многоквартирном доме за период c\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года;

□ Иные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать какие сведения)

Достоверность и законность предоставленной в заявлении информации, а также достоверность прилагаемых к заявлению копий документов подтверждаю и несу полную ответственность в случае выявления факта фальсификации данных.

**Ответ прошу направить: (выбрать один вариант предоставления информации)**

□ в письменной форме на почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ в форме электронного документа на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ ответ получу на руки под подпись лично, телефон для оповещения о готовности ответа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)