

Приложение №2

Главе Первомайского
муниципального округа
Тамбовской области
от (Ф. И. О. полностью),
проживающего(ей) по адресу
(адрес по месту регистрации
паспорт: серия, номер, кем выдан,
дата выдачи)

вариант: действующего от имени
несовершеннолетнего (Ф.И.О.,
дата рождения,
свидетельство о рождении, №, дата
выдачи, кем выдано)

вариант: действующий с согласия своих
законных представителей(Ф.И.О)

Заявление

о передаче в собственность жилого помещения в доме муниципального жилищного фонда коммерческого использования Первомайского муниципального округа Тамбовской области и земельного участка, на котором расположен данный дом по адресу: _____.

На основании Положения о порядке передачи в собственность отдельных категорий граждан занимаемых ими жилых помещений в домах муниципального жилищного фонда коммерческого использования Первомайского муниципального округа Тамбовской области и земельных участков, на которых расположены данные дома, утвержденного решением Совета депутатов Первомайского муниципального округа Тамбовской области от _____ №____, а также Соглашения об определении долей в праве собственности на жилое помещение в доме муниципального жилищного фонда коммерческого использования Первомайского муниципального округа Тамбовской области и земельного участка, на котором расположен данный дом от _____ 20__ года, прошу передать в (общую, долевую) собственность занимаемое мной (моей семьей) жилое помещение в доме муниципального жилищного фонда коммерческого использования Первомайского муниципального округа Тамбовской области и земельный участок, на котором расположен данный дом по адресу:

Квартира (жилой дом) предоставлена (ФИО) по договору коммерческого найма от _____ №____. Задолженности по оплате жилья в соответствие с условиями договора не имеется.

№ п/п	Ф.И.О.	членов	Степень	Данные	Получаемая
-------	--------	--------	---------	--------	------------

	семьи(полностью)	родства	паспорта, свидетельства о рождении	доля собственности

Дата подачи заявления

Подпись заявителя

(Расшифровка подписи)

Подписи членов семьи

(Расшифровка подписи)

Дата принятия заявления

Наименование должности лица,
принявшего заявление

Подпись (Расшифровка подписи)