



ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА
ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА № 01-21

ПОГАШЕННЯ ПРАВОВОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ

ЦНАП (центр надання адміністративних послуг)	42600, вул. Миру, буд. 6, м. Тростянець, Сумська область тел. (05458) 6-62-90 E-mail: trost-cnap@ukr.net Офіційний сайт Тростянецької міської ради www.trostanets-miskrada.gov.ua <u>Графік прийому суб'єктів звернення:</u> Понеділок з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід Вівторок з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід Середа з 08-00 до 20-00 год. без перерви на обід Четвер з 08-00 до 17-15 год. без перерви на обід П'ятниця з 08-00 до 16-00 год. без перерви на обід Субота вихідний день Неділя вихідний день
Віддалене робоче місце відділу «Центр надання адміністративних послуг»	42652, вул. Гагаріна, буд. 145, с. Кам'янка, Тростянецького району, Сумської області тел. (05458) 5-97-76 E-mail: Kamenka2015@ukr.net Офіційний сайт Тростянецької міської ради www.trostanets-miskrada.gov.ua <u>Графік прийому суб'єктів звернення:</u> Понеділок з 08-00 до 17-15 год. Вівторок з 08-00 до 17-15 год. Середа з 08-00 до 17-15 год. Четвер з 08-00 до 17-15 год. П'ятниця з 08-00 до 16-00 год. Обідня перерва з 12:00 до 13:00 Субота вихідний день Неділя вихідний день
Перелік необхідних документів	1) заява заявника про погашення правової документації; 2) акт обстеження домоволодіння.
Оплата	безкоштовно
Термін виконання	не більше одного місяця з дня надходження заяви (та враховуючи строк на проведення найближчого засідання виконкому)
Результат послуги	рішення виконавчого комітету міської ради «Про погашення правової документації на домоволодіння»
Спосіб отримання	особисто або поштою
Причини відмови	недостовірні дані;
Законодавча основа	1) п.10 ч. 6 ст. 30 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні».

Формуляр №1

Міському голові
Бові Ю. А.

(прізвище, ім'я по батькові)

(адреса)

(телефон)

З А Я В А

Прошу Вас погасити правову документацію на домоволодіння/квартиру за адресою
_____, в зв'язку з тим, що

Перелік документів, які додаються:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

“ _____ ” _____ 20__ р.

(підпис заявника)

ТРОСТЯНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА
ПОГАСЕННЯ ПРАВОВОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ