

Форма решения о приостановлении  
предоставления муниципальной услуги «Выдача решения о переводе  
жилого помещения в нежилое помещение или нежилого помещения  
в жилое помещение в многоквартирном доме»  
(оформляется на официальном бланке Администрации)

Кому: \_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии)  
физического лица, индивидуального  
предпринимателя или полное  
наименование юридического лица)

Решение о приостановлении  
предоставления муниципальной услуги «Выдача решения о переводе жилого  
помещения в нежилое помещение или нежилого помещения в жилое помещение  
в многоквартирном доме»

В ходе предоставления муниципальной услуги «Выдача решения о переводе жилого помещения в нежилое помещение или нежилого помещения в жилое помещение в многоквартирном доме» (далее – ) в соответствии с запросом о предоставлении муниципальной услуги № \_\_\_\_ (указать регистрационный номер запроса о предоставлении муниципальной услуги) Администрация городского округа Химки Московской области (далее – Администрация) в соответствии с \_\_\_\_\_ (указать наименование и состав реквизитов нормативного правового акта Российской Федерации, Московской области, в том числе Административного регламента (далее – Административный регламент) на основании которого принято данное решение) приняла решение о приостановлении предоставления муниципальной услуги на срок \_\_\_\_\_ (указать срок, на который приостанавливается предоставление муниципальной услуги) по следующему основанию:

Ссылка на соответствующий подпункт, пункт подраздела 10 или 19 Административного регламента, в котором содержится основание для приостановления предоставления муниципальной услуги	Наименование основания для приостановления предоставления муниципальной услуги	Разъяснение причины принятия решения о приостановлении предоставления муниципальной услуги

--	--	--

Вам необходимо:

\_\_\_\_\_

*(указывается алгоритм действий заявителя (исправление замечаний, дозагрузка документов, сверка с оригиналами и т.д. для возобновления предоставления муниципальной услуги).*

Информируем:

\_\_\_\_\_

*(указывается порядок действий Администрации в случае, если заявителем не будут устранены основания для приостановления предоставления муниципальной услуги).*

\_\_\_\_\_  
(уполномоченное  
должностное лицо  
Администрации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия,  
инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_