**Форма отказа от обследования жилого помещения**

                                               В муниципальную комиссию по

                                                обследованию  жилых помещений

                                                инвалидов и общего имущества в

                                                многоквартирных домах, в которых

                                                проживает инвалид

                                                от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   проживающей(его) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                 тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            Заявление

 Я, ОТКАЗЫВАЮСЬ  от  обследования жилого помещения,  по месту моего проживания, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Я ознакомлен (а) с постановлением Правительства РФ от 09 июля 2016 года № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов». Правовые последствия мне разъяснены и понятны.

"\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись