

Наименование административной процедуры	16.7.2. Принятие решения о согласовании (разрешении) самовольных переустройства и (или) перепланировки жилого помещения, нежилого помещения в жилом доме
Прием заявлений осуществляет	служба "одно окно" Барановичского горисполкома адрес: г.Барановичи, ул. Дзержинского, 3 телефоны: (+375 163) 644084, 644094, 644685, 142 режим работы: понедельник, вторник, четверг, пятница 08.00-19.00 среда 08.00-20.00, суббота 09.00-13.00 воскресенье – выходной
Ответственные за осуществление административной процедуры	управление архитектуры и градостроительства Барановичского горисполкома (ул. Советская, д.79) главный специалист Шустов Андрей Владимирович, каб. 524 тел. +375 163 65-77-64 график приема: понедельник 08.00-13.00, 14.00-17.00, среда 08.00-13.00 суббота, воскресенье - выходной <i>в случае отсутствия</i> главный специалист Сазанкова Наталья Вячеславовна, каб. 517, тел. +375 163 66-71-26 график приема: понедельник 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница 08.00-13.00 суббота, воскресенье - выходной
Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа	Брестский областной исполнительный комитет 224005, г. Брест, ул. Ленина 11 Режим работы: понедельник - пятница с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00
Регламент по административной процедуре	https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=W22238222

Барановичский городской исполнительный комитет

(наименование организации или фамилия, имя, отчество для индивидуального предпринимателя)

(адрес регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя)

УНП _____

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить:

.. *посредством мобильной связи* _____

..

(указывается вид связи, адрес и иные сведения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять решение о согласовании (разрешении) самовольных переустройства и (или) перепланировки жилого помещения, нежилого помещения в жилом доме по адресу: г. Барановичи, _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель) _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 202__ г.

М.П. (при наличии)

Даю согласие на запрос необходимой информации от организаций и других государственных органов.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)