

Наименование административной процедуры	16.6.5. Получение решения об отмене решения о переводе нежилого помещения в жилое
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, воскресенье – выходной
Ответственные за осуществление административной процедуры	управление архитектуры и градостроительства Барановичского горисполкома (ул. Советская, д.79)  заместитель начальника Жодик Владимир Петрович, каб. 520, тел. +375 163 654161 график приема: понедельник 08.00-13.00, 14.00-17.00  <i>в случае отсутствия</i> заведующий сектором Шустов Андрей Владимирович, каб. 524, тел. +375 163 657764 график приема: понедельник 08.00-13.00, 14.00-17.00, среда 08.00-13.00
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	<a href="https://pravo.by/document/?guid=3871&amp;p0=W22238222">https://pravo.by/document/?guid=3871&amp;p0=W22238222</a>

Барановичский городской исполнительный комитет

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

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших

\_\_\_\_\_ государственную регистрацию, дата и номер решения о государственной регистрации)

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и

\_\_\_\_\_ индивидуальных предпринимателей)

УНП \_\_\_\_\_

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить:

.. *посредством мобильной связи* \_\_\_\_\_

..

\_\_\_\_\_ (указывается вид связи, адрес и иные сведения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять решение об отмене решения от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ о переводе нежилого помещения в жилое по адресу: г.Барановичи, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать адрес)

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)