Регистрационно-контрольная форма регистрации  
заявлений заинтересованных лиц

№ **5079**

Фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) гражданина или наименование и место нахождения юридического лица, контактный телефон -

**Ксенофонтов** **Геннадий** **Иванович**

**РЖАВЕЦКАЯ УЛ., д.39 кв., д.905055, кв.** , тел. **2506056,1741764**

Форма подачи заявления –

Дата подачи заявления **-** **30.12.2006**

Количество листов заявления –

Количество листов документов и (или) сведений, представленных заинтересованным лицом -

Наименование административной процедуры -**Принятие решения о даче согласия на отчуждение жилого помещения, в котором проживают несовершеннолетние 30дн.**

Исполнитель - **Отдел по работе с обращениями граждан, контролю и делопроизводству**

Срок исполнения - **14.01.2007**

Ход рассмотрения -

Отметка о направлении заявления в соответствующий уполномоченный орган и уведомлении об этом заинтересованного лица - 03.01.2007

Дата и номер принятого административного решения – №

Результат принятого административного решения – Положительно

Отметка об уведомлении заинтересованного лица о принятом административном решении - 13.01.2007

Отметка о снятии с контроля - 13.01.2007

Документ подшит в дело - №   л.

***Фамилия и подпись работника, принявшего документы***: Worker \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, подпись заявителя в получении, дата получения документов)

Регистрационно-контрольная форма регистрации заявлений заинтересованных лиц

№ 5079

Фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) гражданина или наименование и место нахождения юридического лица, контактный телефон -

**Ксенофонтов** **Геннадий** **Иванович**

**РЖАВЕЦКАЯ УЛ., д.39 кв., д.905055, кв. ,** тел. **2506056,1741764**

Дата подачи заявления - **30.12.2006**

Наименование административной процедуры - **Принятие решения о даче согласия на отчуждение жилого помещения, в котором проживают несовершеннолетние 30дн.**

Исполнитель - **Отдел по работе с обращениями граждан, контролю и делопроизводству, тел.**  **, адрес:**  **, каб.**

Срок исполнения - **14.01.2007**

***Фамилия и подпись работника, принявшего документы*** Worker \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон для получения справочной информации - 142** (об адресах, номерах телефонов, режиме работы Мингорисполкома, его структурных подразделений, городских служб, администраций районов г.Минска, об административных процедурах, осуществляемых службами «Одно окно» Мингорисполкома и администраций районов г.Минска), также данную информацию можно получить через online консультант на сайте www.mgaon.by.