Руководителю Государственной жилищной инспекции Камчатского края

Суколину О.В.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче квалификационного аттестата**

|  |
| --- |
| Прошу выдать квалификационный аттестат на имя: |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) претендента)

основание: протокол результатов квалификационного экзамена Лицензионной комиссии по обеспечению лицензирования деятельности по управлению многоквартирными домами Камчатского края от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (оригинал уведомления - прилагаю)

Адрес электронной почты, по которому направляется уведомление о месте и времени выдачи квалификационного аттестата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факс): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20\_\_\_г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

 (дата подачи заявления) (подпись) ( Ф.И.О заявителя)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Заполняется в случае подачи заявления о выдаче квалификационного аттестата представителем заявителя на основании доверенности, заверенной в установленном порядке, оригинал доверенности прикладывается к заявлению.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доверенность  | № |  | « |  | » |  | 20 г. |
| выдана |  |

 фамилия, имя, отчество (если имеется) доверенного(уполномоченного) лица заявителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 г. |  |  |  |  |

 (дата подачи заявления) ( подпись ) (Ф.И.О доверенного лица)

Руководителю Государственной жилищной инспекции Камчатского края

Суколину О.В.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о переоформлении и выдаче квалификационного аттестата**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу ранее выданный квалификационный аттестат (оригинал прилагаю)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от | «\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20\_\_\_г. | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | на имя: |

 |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) претендента)

переоформить на имя:

|  |
| --- |
|  |

(указать новую фамилию, имя, отчество (при наличии) претендента)

основание (копию прилагаю):

|  |
| --- |
|  |

 (указать причину, наименование документа, дату, серию, номер)

|  |
| --- |
|  |

Адрес электронной почты, по которому направляется уведомление о месте и времени выдачи переоформленного квалификационного аттестата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факс): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (дата подачи заявления) (подпись) ( Ф.И.О заявителя)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Заполняется в случае подачи заявления о переоформлении и выдаче квалификационного аттестата представителем заявителя на основании доверенности, заверенной в установленном порядке, оригинал доверенности прикладывается к заявлению.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доверенность  | № |  | «\_\_\_» |  | 20\_\_\_г. |
| выдана | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 фамилия, имя, отчество (если имеется) доверенного (уполномоченного) лица заявителя

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20\_\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 ( дата подачи заявления) ( подпись ) (Ф.И.О доверенного лица)

Руководителю Государственной жилищной инспекции Камчатского края

Суколину О.В.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче дубликата квалификационного аттестата**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать дубликат квалификационного аттестата (оригинал прилагаю, исключение в случае утраченного) взамен

|  |
| --- |
|  |

(указать причину - утраченного/поврежденного/испорченного (выбрать нужное))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  на имя: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(фамилия, имя, отчество (последнее, если имеется) претендента) |

Адрес электронной почты, по которому направляется уведомление о месте и времени выдачи дубликата квалификационного аттестата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факс): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (дата подачи заявления) (подпись) ( Ф.И.О заявителя)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Заполняется в случае подачи заявления о выдаче дубликата квалификационного аттестата представителем заявителя на основании доверенности, заверенной в установленном порядке, оригинал доверенности прикладывается к заявлению.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доверенность  | № |  | « |  | » |  | 20\_\_\_г. |
| выдана |  |

 фамилия, имя, отчество (если имеется) доверенного(уполномоченного)лица заявителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20\_\_\_\_г. |  |  |  |  |

 (дата подачи заявления) ( подпись ) (Ф.И.О доверенного лица)