**Образец**

**Главе муниципального округа**

**Нагатино-Садовники**

**Кузьминой Людмиле Михайловне**

**от уполномоченного представителя**

**собственников многоквартирного**

**дома**

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

 (номер дома, улица)

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

 (Ф.И.О. представителя полностью)

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

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

 (контактный телефон)

 В соответствии с постановлением Правительства Москвы от 02.07.2013 г. №428-ПП «О порядке установки ограждений на придомовых территориях в городе Москве» общее собрание собственников многоквартирного дома от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года приняло решение об установке на придомовой территории шлагбаума (в кол-ве \_\_\_ шт.).

 Прошу Вас в рамках Ваших полномочий согласовать установку ограждающих устройств на придомовой территории по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Дополнительно сообщаю, что в настоящее время на данной придомовой территории ограждающих устройств нет.

 **К данному обращению прилагаю:**

1. Протокол общего собрания собственников помещений многоквартирного дома (с указанием сведений о лице, уполномоченном представлять интересы собственников помещений в многоквартирном доме) с приложениями на \_\_\_\_\_\_\_\_листах.

2. Порядок въезда транспортных средств на придомовую территорию, утвержденный общим собранием собственников помещений на \_\_\_\_\_\_\_листе.

3. Проект размещения ограждающего устройства (с указанием схемы, места размещения, типа, внешнего вида устройства) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_листах.

4. Проект межевания территории, на которой расположен многоквартирный дом по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_**

**Уполномоченный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (расшифровка)

Адрес для отправки итогов рассмотрения обращения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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