

Приложение № 3  
к Плану мероприятий  
по приспособлению жилых помещений инвалидов и  
общего имущества в многоквартирных домах,  
в которых проживают инвалиды,  
с учетом потребностей инвалидов и обеспечения  
условий их доступности для инвалидов

В муниципальную комиссию по обследованию  
жилых помещений инвалидов и общего имущества в  
многоквартирных домах, в которых проживают  
инвалиды, в целях их приспособления с учетом  
потребностей инвалидов и обеспечения условий их  
доступности для инвалидов

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия имя, отчество полностью)

адрес регистрации:

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс и адрес)

номер телефона: \_\_\_\_\_  
(домашний, мобильный)

доверенность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество представителя инвалида)

### Заявление

об отказе от проведения обследования жилого помещения инвалида и (или) общего  
имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид

Я, \_\_\_\_\_,  
отказываюсь от проведения обследования жилого помещения и (или) общего имущества в  
многоквартирном \_\_\_\_\_ доме, \_\_\_\_\_ расположенного \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

\_\_\_\_\_.  
Ознакомлен(а) с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649  
«О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном  
доме с учетом потребностей инвалидов». Правовые последствия мне разъяснены и понятны.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)