|  |
| --- |
| Приложение 12  к приказу  комитета государственного  жилищного надзора и контроля  Ленинградской области  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 года № \_\_\_ |

**(Типовая форма)**

Председателю

комитета государственного жилищного надзора и контроля Ленинградской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, когда, кем выдан, дата и место рождения)

Контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы (службы) и должность, e-mail, почтовый адрес для получения информации, контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ КВАЛИФИКАЦИОННОГО АТТЕСТАТА**

Прошу переоформить квалификационный аттестат *(указываются реквизиты ранее выданного квалификационного аттестата, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, которому он выдан, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, которые необходимо указать в переоформленном квалификационном аттестате)*, в связи с *(указывается причина переоформления квалификационного аттестат – изменение фамилии (имени, отчества))*. Информацию о месте и времени выдачи переоформленного квалификационного аттестата прошу направить по адресу: *(указывается электронный адрес, по которому направляется электронное уведомление о месте и времени выдачи переоформленного квалификационного аттестата)* либо по номеру телефона: *(указывается номер телефона)*.

Приложение: квалификационный аттестат (с указанием реквизитов) на \_\_\_\_ л.   
 в 1 экз.

***Примечание: В случае подачи заявления представителем лица, сдавшего квалификационный экзамен, прилагается нотариально удостоверенная доверенность.***

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20\_\_\_ г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(дата заявления) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)