|  |  |
| --- | --- |
|  | **ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ** |
| **Технологічна картка адміністративної послуги****«Державна реєстрація заяви власника об’єкта нерухомого майна про заборону вчинення реєстраційних дій щодо власного об’єкта нерухомого майна»**(назва адміністративної послуги) |
|  |
| **Розробник:** | **Затверджую:** |
|  **Відділ з питань державної реєстрації виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради** Начальник відділу М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Юрій РЕШЕТНІК** (підпис) (власне ім’я та ПРІЗВИЩЕ) | **Міський голова**М.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Микола** **МЕЛЬНИЧУК** (підпис) (власне ім’я та ПРІЗВИЩЕ) |
| **Розроблено: \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_** |
|  |
|  |
| **№****п/п** | **Етапи опрацювання звернення про надання адміністративної послуги** | **Відповідальна посадова особа** | **Дія \*****(В, У, П, З)** | **Структурні підрозділи, відповідальні за етапи (дію,****рішення)** | **Строки виконання етапів****(дії, рішення)** |
| 1 | Інформування про види послуг, порядок подання та перелік документів тощо. | Адміністратор ЦНАП; | В | Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради | У момент звернення. |
| 2 | Прийняття/отримання документів, формування та реєстрація заяви в базі даних заяв, на якій заявник проставляє власний підпис. | Адміністратор ЦНАП | В | Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради | У момент звернення. |
| 3 | Внесення заяви власника про заборону вчинення реєстраційних дій в базу даних заяв Державного реєстру речових прав на нерухоме майно | Адміністратор ЦНАП | В | Центр надання адміністративних послуг виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради | Протягом 1 робочого дня |
| **Загальна кількість днів надання послуги** | 1 |
| **Загальна кількість днів (передбачена законодавством)** | 1 |

\* Умовні позначки: **В** - виконує, **У** - бере участь, **П** - погоджує, **З** - затверджує.

ПОГОДЖЕНО

Керуючий справами

виконавчого комітету

міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наталія ШАБЕЛЬНИК

 (підпис) (власне ім’я ПРІЗВИЩЕ)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року