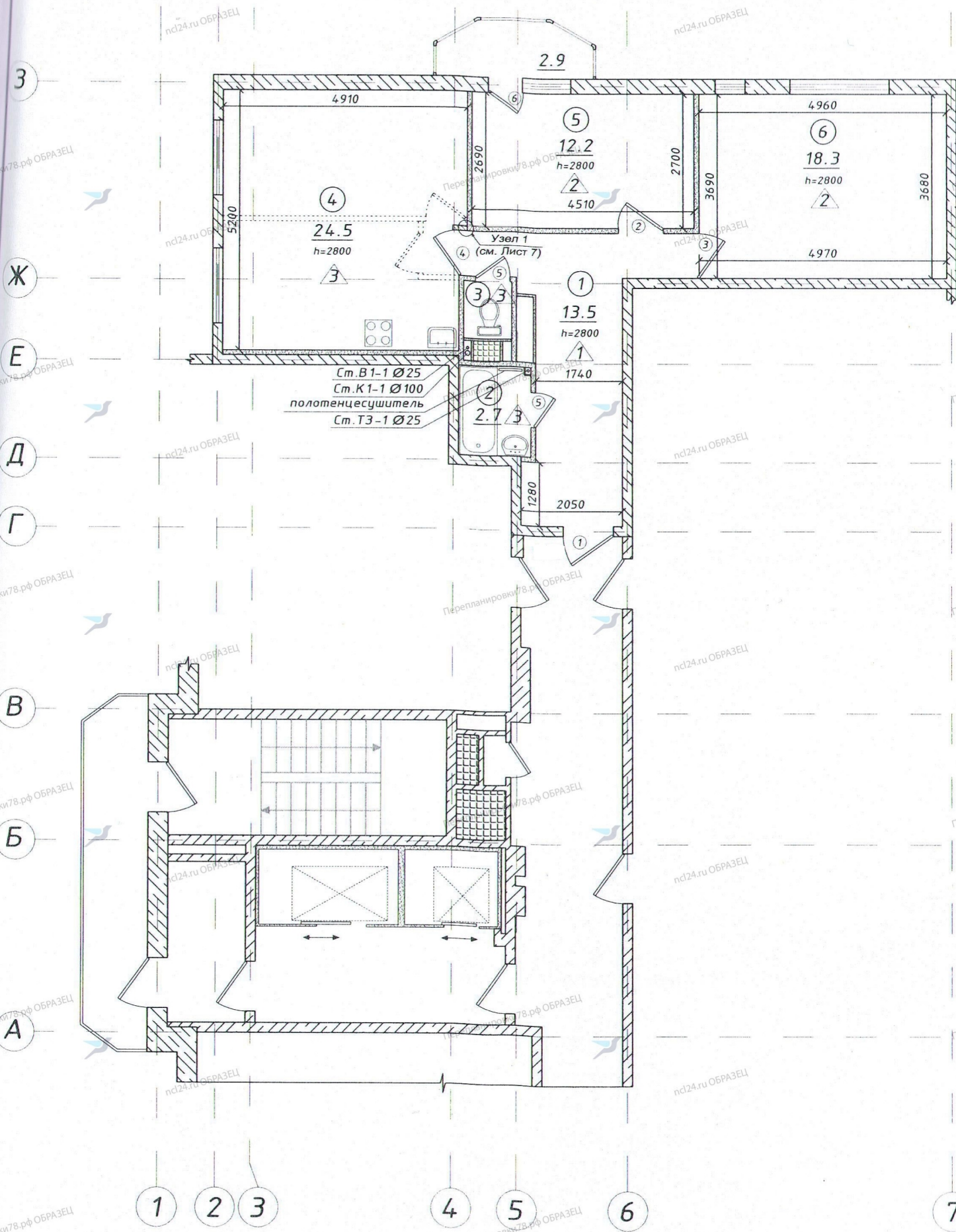


План перепланировки квартиры М 1:100



№	Наименование	жилая, м ²	вспомогательная, м ²	Кроме того площадь лоджий, балконов с коэффициентами	Примечание
1	Коридор		13.5		
2	Санузел		2.7		
3	Туалет		1.3		
4	Кухня-Гостиная		24.5		
5	Комната	12.2		0.9	Балкон ост.
6	Комната	18.3			
		Площадь, м ²		30.50	42.00
		Общая площадь, м ²		72.50	

Обозначения	Наименование
	Несущие стены
	Существующие перегородки
	Вновь возводимые перегородки
	Демонтируемые перегородки
	Эл. плита
	Ванна
	Мойка
	Унитаз, умывальник
	Вентиляционная шахта
④	Номер помещений
16.7	Площадь помещений
△	Тип полов
①	Экспликация дверей
h=2800	Высота помещения от уровня чистого пола до потолка

Проект согласован Межведомственной комиссией Администрации Калининского района Санкт-Петербурга
 Протокол № 4 от 13.01.2019
 Председатель МК: [Signature]
 Заместитель Главы: [Signature]

при заключении договора на ТЕХНАДЗОР

Примечание:
 1) Все основные указания к проекту смотри в пояснительной записке
 2) Все перегородки необходимо разбирать постепенно, не нарушая основных конструктивных элементов здания
 3) Данный лист читать совместно с АР-лист 6-8

				22.11.19.1/К-АР				
				Санкт-Петербург, муниципальный округ Финляндский округ, пр. Металлистов, д. №117, стр. 1, кв. №				
Изм.	Лист	№ докум.	Подп.	Дата	Проект перепланировки и переустройства квартиры	Стадия	Лист	Листов
Разраб.		Смирнов	[Signature]	11.19		П	4	3
ГИП		Лазарев	[Signature]	11.19				
Т.контр.		Шумилин	[Signature]	11.19				
Н.контр.					План перепланировки квартиры на 9 этаже			
Утв.					ООО "Независимый Центр Лицензирования"			



Утверждено постановлением
Правительства РФ
от 28 апреля 2005 № 266

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**АДМИНИСТРАЦИЯ
КАЛИНИНСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

Арсенальная наб., д.13/1, Санкт-Петербург, 195009
Тел. (812) 417-47-46, Факс (812) 417-47-47
E-mail: tukalin@gov.spb.ru
http://www.gov.spb.ru

ОКПО 04032698 ОКОГУ 2300001 ОГРН 1027802508271
ИНН/КПП 7804042349/780401001

№ _____
На № _____ от _____

от 25.02.2020 № _____

Решение

о согласовании переустройства и (или) перепланировки жилого помещения в связи с обращением: _____ (выписка ЕГРН от 15.10.2019)
о намерении провести переустройство и (или) перепланировку жилого помещения расположенного по адресу: **проспект Металлистов, дом 117, строение 1, квартира _____** на основании: **проекта перепланировки жилого помещения и результатам рассмотрения представленных документов** принято решение:

Дать **согласие на перепланировку жилого помещения** в соответствии с представленным проектом (проектной документацией)

Установить срок производства ремонтно-строительных работ: с **25.02.2020 по 25.02.2021**
Режим производства ремонтно-строительных работ: с **9.00 по 8 часов в рабочие дни.**

1. Работы производить за счет нанимателей/собственников строительной организацией имеющей Государственную лицензию.
Срок и режим производства работ определяются в соответствии с заявлением. В случае если орган, осуществляющий согласование, изменяет указанные в заявлении срок и режим производства ремонтно-строительных работ, в решении излагаются мотивы принятия такого решения.
2. Обязать заявителя осуществить переустройство, перепланировку (не)жилого в соответствии с проектом (проектной документацией) и с соблюдением требований СНиП 31-01-2003 «Здания жилые многоквартирные», СНиП 21-01-97* «Пожарная безопасность зданий и сооружений», ТСН 30-306-2002 «Реконструкция и застройка исторически сложившихся районов Санкт-Петербурга», СанПин.
3. Указываются реквизиты нормативного правового акта субъекта Российской Федерации или акта органа местного самоуправления, регламентирующего порядок проведения ремонтно-строительных работ по перепланировке помещений.
4. Установить, что приемочная комиссия осуществляет приемку выполненных ремонтно-строительных работ и подписание акта о завершении переустройства, (или) перепланировки (не)жилого помещения в установленном порядке.
5. Приемочной комиссии после подписания акта о завершении переустройства, (или) перепланировки (не)жилого помещения направить подписанный акт в орган местного самоуправления.
6. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на администрацию

Председатель МК Калининского района:

В.В. Ростовский
подпись должностного лица органа, осуществляющего согласование

Получил: _____

Подпись и ФИО заявителя или уполномоченного лица заявителей

25.02 20 **20**
дата получения решения

Решение направлено в адрес заявителя: **25.02** 20 **г. Корелочкина О.М.**

дата и подпись должностного лица, направившего решение в адрес заявителя

