



ДОВГИНЦІВСЬКА РАЙОННА В МІСТІ РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

Р І Ш Е Н Н Я

19.10.2016

м. Кривий Ріг

№ 356

«Про надання дозволу****
*****на відчужен-
ня 1/2 частки квартири
від імені недієздатного
*****»

Розглянувши заяву**** **** ****, **** р.н., про надання дозволу на відчуження 1/2 частки квартири за адресою: м. Кривий Ріг, ****, буд. **, кв.**, від імені недієздатного **** **** ****, **** р.н., та надані документи, виконком районної в місті ради встановив:

- **** **** ****є інвалідом І групи з дитинства;
- рішенням Довгинцівського районного суду м. Кривого Рогу від 22.05.2013 **** **** **** визнаний недієздатним;
- рішенням Томашпільського районного суду Вінницької області від 02.08.2016 **** **** ****призначений опікуном;
- згідно зі свідоцтвом про право власності на житло від ****№****, виданого згідно розпорядження житлового фонду Криворізької квартирно-експлуатаційної частини району № **** від**** та зареєстрованого в комунальному підприємстві «Криворізьке бюро технічної інвентаризації», квартира, розташована за адресою: м. Кривий Ріг, ****, буд. **, кв. **, належить**** **** ****, який помер ****, **** **** **** та **** **** **** на праві приватної спільної власності;
- зазначена квартира складається з 3-х кімнат житловою площею ****кв.м;
- заявник бажає продати вищевказану квартиру у зв'язку з виїздом на постійне місце проживання:****, ****, ****, вул. ****, буд. **;
- недієздатному **** **** **** на праві приватної власності належить 1/2 будинку, житловою площею ****м². за адресою:****, ****, ****, вул. ****, буд. ** та 1/2 земельної ділянки з кадастровим номером****, площею **** га, яка розташована на території Колоденської сільської ради Томашпільського району Вінницької області.

Керуючись статтею 71 Цивільного кодексу України, рішенням Криворізької міської ради від 31.03.2016 № 381 «Про обсяг і межі повноважень районних у місті рад та їх виконавчих органів», враховуючи рішення ради опіки та піклування, виконком районної в місті ради вирішив :

1. Дати згоду **** * на відчуження 1/2 частки квартири від імені недієздатного**** * , **** р.н.

2. Контроль за виконанням рішення покласти на управління праці та соціального захисту населення (Сокол В.П.).

Голова районної в місті ради

І.Ратінов