****

**ELURUUMI JURIIDILISEST ISIKUST OMANIKU NÕUSOLEK**

………………………………………………, registrikoodiga ……………………….,

*(juriidilise isiku nimi)*

keda esindab volikirja/põhimääruse alusel

…………………………………………….….. …………………………….

*(esindusõigusliku isiku ees- ja perekonnanimi) (isikukood)*

annan nõusoleku teha meetme „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“ (sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määrus nr 4) raames kohandamine minu omandis olevas eluruumis aadressil:

…………………………………………………………………………………………………

*(vald, küla, tänav, maja/ korteri nr, postiindeks)*

vastavalt nimetatud meetmes osalemise tingimustele ja tingimustes kehtestatud korrale.

.......................................................................

*(esindusõigusliku isiku ees- ja perekonnanimi)*

......................................................................

*(allkiri/allkirjastatud digitaalselt)*

.......................................................................

*(kuupäev)*