**KORTERIÜHISTU NÕUSOLEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Korteriühistu nimi | . |
| Registrikood | . |
| Esindusõigusliku isiku nimi | . |
| Isikukood | . |

Kohandatava eluruumi aadress

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asula | . | | Postiindeks | | . | |
| Tänav/talu | . | Maja | . | Korter | | . |

Annan nõusoleku teha meetme „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“  
(sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määrus nr 4) raames kohandamine eelpool nimetatud ühistu omandis olevates ruumides vastavalt meetmes osalemise tingimustele ja tingimustes kehtestatud korrale.

Kinnitan, et esitatud andmed on tõesed ja olen nõus minu isikuandmete töötlemisega

Kuupäev ………………………………..

Esindusõigusliku isiku allkiri ………………………………..