

**ФОРМА 2.6 — СВЕДЕНИЯ О КАПИТАЛЬНОМ РЕМОНТЕ ОБЩЕГО ИМУЩЕСТВА В МНОГОКВАРТИРНОМ
ДОМЕ ПО АДРЕСУ:
ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Р-Н. ВСЕВОЛОЖСКИЙ, П. БУГРЫ, УЛ. ШОССЕЙНАЯ, ДОМ 12**

| № | Наименование параметра | Значение |
|----|---|--------------|
| 1. | Дата заполнения/внесения изменений | Не заполнено |
| 2. | Наименование владельца специального счета | Не заполнено |
| | ИНН владельца специального счета | Не заполнено |
| 3. | Размер взноса на капитальный ремонт на 1 кв. м в соответствии с решением общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме | Не заполнено |
| 4. | Дата протокола общего собрания собственников помещений | Не заполнено |
| | Номер протокола общего собрания собственников помещений | б/н |
| 5. | Дополнительная информация | Не заполнено |