

**ФОРМА 2.6 — СВЕДЕНИЯ О КАПИТАЛЬНОМ РЕМОНТЕ ОБЩЕГО ИМУЩЕСТВА В МНОГОКВАРТИРНОМ ДОМЕ ПО АДРЕСУ:**  
**РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ, ПЕТРОЗАВОДСК, Р-Н ГОЛИКОВКА, УЛИЦА КАЛИНИНА, ДОМ 40**

| №  | 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 |