

Номер помеще-ния	Собственник помещения (Ф.И.О (для физического лица), наименование, ОГРН, ИНН (для юридического лица))	Реквизиты документов, подтверждающих право собственности лица на помещение в данном доме	Количество голосов	Подпись собственника (представителя собственника) помещения
Всего количество голосов:				Количество голосов собственников, присутствующих на собрании: _____
Отметка о наличии кворума			_____ (кворум имеется или кворум не имеется)	

Председатель собрания _____ / _____ /

Секретарь собрания _____ / _____ /

Счетная комиссия _____ / _____ /

_____ / _____ /