**Застройщику**

(наименование Застройщика)

ИНН Застройщика

ОГРН Застройщика

Адрес места нахождения Застройщика

**От Участника (ов)**

ФИО участников

Адрес регистрации (проживания) участника (ов)

телефон Участника (ов)

**Требование к Застройщику о подписании Акта несоответствия объекта долевого строительства условиям Договора**

В связи с уклонением Застройщика от подписания Акта несоответствия объекта долевого строительства условиям Договора, в соответствии с положениями 214 ФЗ и Закона "О защите прав потребителей", требую в срок не позднее 10 дней с момента получения настоящего требования подписать приложенные к требованию документы (Акт или Акты, указывайте дату составления Акта) либо организовать совместное подписание указанных документов.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_