|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3к Административному регламенту  |

Примерная форма запроса для физического лица

В комитет архитектуры и строительства

администрации городского округа

«Город Калининград»

ЗАПРОС

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ

ПО ПОДГОТОВКЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О СООТВЕТСТВИИ ЭСКИЗНОГО ПРОЕКТА СТРОИТЕЛЬСТВА, РЕКОНСТРУКЦИИ ОБЪЕКТА КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА ТРЕБОВАНИЯМ ТЕХНИЧЕСКИХ РЕГЛАМЕНТОВ

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | , |
|  | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* |  |
| имеющий(ая) паспорт серии |  | № |  | код подразделения |  | , |
|  , | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)*  |  |
| выдан « |  | »  |  | г. |  , | , |
| *(когда выдан)* | *(кем выдан)* |  |
| проживающий(ая) по адресу |  |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
|  | , контактный телефон |  | , |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
| *(указываются реквизиты доверенности)* |
| по иным основаниям |  | , |
|  | *(наименование и реквизиты документа)* |  |
| от имени |  , | , |
|  | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* |  |
| проживающего(ей) по адресу |  , |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |

прошу подготовить и выдать заключение о соответствии эскизного проекта строительства, реконструкции объекта капитального строительства требованиям технических регламентов

*(указать объект, местоположение (адрес) объекта и/или земельного участка, кадастровый номер земельного участка,*

*площадь земельного участка, вид права владения земельным участком,*

*наименование, номер и дату регистрации правоустанавливающего документа на земельный участок,*

*наименование, номер и дату регистрации правоудостоверяющего документа на объект капитального строительства,*

*разрешенное использование земельного участка или объекта капитального строительства,*

*условно разрешенный вид использования земельного участка или объекта капитального строительства)*

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги и содержащиеся в документах, находящихся в структурных подразделениях администрации городского округа «Город Калининград» или подведомственных им муниципальных организациях:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организациях, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме запроса получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. « |  | » ч « |  | » мин. |

Результат прошу:

 направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

 выдать при личном обращении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

Вход. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_