Приложение № 10

к административному регламенту

 *Примерный бланк заявления*

 *(для юридического лица и*

 *индивидуального предпринимателя)*

Первому заместителю главы администрации,

председателю комитета городского

развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград»

Заявление

о выдаче дубликата решения об аннулировании разрешения на установку

и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* |
|  |
| ОГРН |  |   | ОГРНИП |  | ИНН  |  |
|  *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): |
| в лице |  |
|  *(Ф.И.О.( последнее - при наличии) полностью)* |
| контактный телефондействующего(ей) от  |  имени |  | адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ юридического лица (индивидуального  |
| предпринимателя) |  |  |
|  |  |  без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица*  |
|  |  *без доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  |  на основании доверенности |  |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |

 |
|
|

|  |
| --- |
| прошу выдать дубликат решения об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград» |
| *(указать № и дату выдачи решения об аннулировании разрешения, дубликат которого испрашивается, либо лицо, которому выдано разрешение)*  |

Прилагаемые к заявлению документы:1.2.3.

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

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

 выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

 направить на бумажном носителе по почте  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*

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

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |