Приложение № 2

к Административному регламенту

*Примерный бланк запроса*

*(для юридического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского

хозяйства и строительства администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги по обследованию зеленых насаждений на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | |
| *,* | | | | | | | | | | |
| *(полное фирменное наименование юридического лица)* | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | | | |  | | | ИНН | , |
| место нахождения организации: , | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | *,* | | | | | | | |
| *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))* | | | | | | | |
| контактный телефон | | | | |  | | | , | действующего(ей) от имени юридического лица | | |
|  | | | | | | | |  |  | | |
|  | |  | без доверенности (*указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без* | | | | | | | | |
|  | | | *доверенности в силу закона или учредительных документов)* | | | | | | | | |
|  | |  | на основании доверенности | | | *,* | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | |
| прошу обследовать зеленые насаждения на земельном участке, находящемся по адресу: | | | | | | | | | | | |
| (*указать адрес или адресные ориентиры)* | | | | | | | | | | | |

с целью (отметить нужное):

устранения нарушений нормативов минимальных расстояний между деревьями, кустарниками и зданиями, сооружениями, инженерными сетями

предотвращения или ликвидации аварийных и чрезвычайных ситуаций

восстановления нормативного светового режима в помещении(-ях), затемняемом(-ых) зелеными насаждениями на основании заключения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать дату) (указать номер)*

устранения нарушений нормативных правовых актов и технических норм в области обеспечения безопасности дорожного движения в соответствии с предписанием главного государственного инспектора безопасности дорожного движения Калининградской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать дату) (указать номер)*

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

Прилагаемые к запросу документы:

1.

2.

3.   
4.

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

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

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

*(указать адрес)*

выдать при личном обращении

направить в виде электронного документа

по адресу электронной почты \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес электронной почты)*

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

\*данный способ получения результата заявитель может использовать до момента обеспечения возможности получения результата в личном кабинете на Едином либо Региональном портале. После перевода услуги в электронную форму предоставления заявителю будет предложено в интерактивном запросе выбрать в том числе способ получения результата через личный кабинет на Едином либо Региональном портале.