Приложение № 5

к административному регламенту

*Примерный бланк запроса*

*(для физического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского развития и цифровизации администрации

городского округа

«Город Калининград»

ЗАПРОС

 об исправлении опечаток и ошибок, допущенных при согласовании

проекта благоустройства территории общего пользования городского округа «Город Калининград»

|  |  |
| --- | --- |
|  Я, |  *,* |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, 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 исправить следующие опечатки/ошибки, допущенные при согласовании проекта благоустройства территории общего пользования городского округа «Город Калининград» |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать № и дату согласования Проекта благоустройства либо адресные ориентиры территории и кадастровый номер земельного участка (его части) (последнее – при наличии), для благоустройства которых согласовывался Проект благоустройства, а также указать, какие именно допущены опечатки/ошибки)*  |

Прилагаемые к запросу документы:

1.

2.

3.

4.

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

 Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

направить почтовым отправлением по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

направить в виде электронного документа по адресу электронной почты \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес электронной почты)*

|  |
| --- |
|  |

выдать при личном обращении в МФЦ

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

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

\*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.