Приложение № 4

к Административному регламенту

Примерная форма запроса для юридического лица

Комитет городского хозяйства и строительства администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги

по оформлению и выдаче порубочного билета на вырубку (снос), обрезку и/или пересадку 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, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  | на основании доверенности |  |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |
|  В связи с планируемой вырубкой (сносом) обрезкой, пересадкой зеленых насаждений |
| *(нужное подчеркнуть)* |
| в целях |   |
|  |
| *(указать в соответствии с пунктом 1.3 Административного регламента)* |
|  |
| Необходимые сведения:

|  |
| --- |
| Сведения о разрешение на строительство *(при необходимости)* |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
|  |
| Сведения о документе, являющимся результатами лесопатологического обследования: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
| Сведения об экспертном заключении по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
|  |
| Сведения о предписании главного государственного инспектора безопасности дорожного движения Калининградской области: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
| Сведения о предостережении о необходимости соблюдения требований содержания объектов культурного наследия: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |

 |
| Сведения об утвержденном проекте компенсационного озеленения/ проекте реконструкции зеленых насаждений: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
| Место посадки зеленых насаждений:  |
| Породный и количественный состав:  |
|  |
| Реквизиты платежного поручения оплаты компенсационной стоимости: |
|  | 20 |  | г. № |  |
| Реквизиты оплаты компенсационного озеленения: |
|  | 20 |  | г. № |  |
|  |
| на земельном участке, расположенном по адресу:  | город Калининград,  |  |
|   |
| *(указать адрес или месторасположение земельного участка, его кадастровый номер (при наличии))* |
| площадью  |  | кв.м. | находящемся в |  |
| *(указать площадь земельного участка)* | *(указать вид права, на котором используется земельный участок)* |
| прошу оформить и выдать порубочный билет на вырубку (снос), обрезку и/или пересадку зеленых насаждений. |
| Сведения об объекте недвижимого имущества, расположенном на земельном участке (наименование, иная информация, позволяющая идентифицировать объект):  |
|  |
|  |
| *(указываются при наличии такого объекта/объектов в случае обращения заявителя в целях, предусмотренных подпунктами 5, 8-10 пункта 1.3 Административного регламента)* |

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. |

Ответ прошу:

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

 *(указать адрес)*

выдать при личном обращении

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

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