Приложение № 4

к Административному регламенту

Примерная форма запроса для юридического лица

Комитет городского хозяйства администрации

городского округа «Город Калининград»

Запрос о предоставлении муниципальной услуги  
по согласованию перечетной ведомости зеленых насаждений и выдаче расчета компенсационной стоимости 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*) | | | | | | | | | | | |
| прошу согласовать перечетную ведомость зеленых насаждений и выдать расчет компенсационной стоимости зеленых насаждений на территории городского округа «Город Калининград» по адресу: | | | | | | | | | | | |
| *(указать местоположение и/или адрес нахождения зеленых насаждений)*  . | | | | | | | | | | | |

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 о 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_