Приложение № 1

к Административному регламенту

Примерный бланк заявления

 Администрация городского округа «Город Калининград»

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  *(для заявителя - физического лица, индивидуального предпринимателя)**фамилия, имя отчество (последнее – при наличии)* |
| зарегистрированного по адресу:  |  |
|  |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность: |  |
|  |
|  |
| ОГНРИП: |  | ИНН: |  |
| *(для индивидуального предпринимателя)* |
| от |  |
|  |
| *(для заявителя - юридического лица)**полное фирменное наименование* |
| ОГРН: |  | ИНН: |  |
| юридический адрес: |  |
|  |
| телефон, адрес электронной почты: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче разрешения на выполнение авиационных работ,

парашютных прыжков, демонстрационных полетов воздушных

судов, полетов беспилотных воздушных судов,

подъемов привязных аэростатов над территорией

городского округа «Город Калининград», а также посадку (взлет)

на расположенные в границах городского округа «Город Калининград»

площадки, сведения о которых не опубликованы в документах

аэронавигационной информации

Прошу выдать разрешение на выполнение над территорией городского округа «Город Калининград»:

|  |  |
| --- | --- |
|  | авиационных работ; |
|  | парашютных прыжков; |
|  | демонстрационных полетов воздушных судов; |
|  | полетов беспилотных воздушных судов; |
|  | подъемов привязных аэростатов; |
|  | посадку (взлет) на расположенные в границах городского округа «Город Калининград» площадки, сведения о которых не опубликованы в документах аэронавигационной информации |

|  |  |
| --- | --- |
| на воздушном судне |  |
|  *(указать тип воздушного судна)* |
| с регистрационным/учетным номером: |  |
| *(учетный номер беспилотного воздушного судна (для беспилотных гражданских воздушных судов с максимальной взлетной массой от 0,25 кг до 30 кг), государственный и регистрационный опознавательный знак сверхлегкого воздушного судна (для сверхлегких гражданских судов авиации общего назначения), учетный опознавательный знак (для государственного воздушного судна))* |
| Место использования воздушного пространства:  | город Калининград, |
|  |
| Срок использования воздушного пространства | с: |
| по : |
| Время использования воздушного пространства: | дневное/ночное |
|  |
| Номер сертификата (свидетельства) эксплуатанта воздушного судна |  |
|  *(указать при наличии)* |

Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления заявления эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в принятии заявления получил(а).

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

|  |
| --- |
| Результат предоставления муниципальной услуги прошу:1. направить в виде бумажного документа почтовым отправлением по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*1. выдать в виде бумажного документа при личном обращении
2. направить в виде электронного документа по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

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