

МКУ «КСЗ»  
ул. Подп. Иванникова, 1, каб. 1  
г. Калининград, 236040,  
Тел/Факс: +7 (4012)95 24 93,  
+7 (4012)531204

**ЗАЯВКА**  
**на оформление ордера на раскопки**  
(для аварийного ремонта инженерных коммуникаций)

---

Заказчик объекта, ИНН, ОГРН,  
почтовый адрес,  
телефон/факс/е-mail

Организация, производящая  
работу, ИНН, ОГРН,  
почтовый адрес,  
телефон/факс/е-mail

Адрес места производства работ,  
вид и объем работ,  
схема места производства работ  
(нанести на обороте заявки)

Вскрытие – покрытие дорог, дворовых проездов и тротуаров:  
асфальтобетон, булыжник, плитка, грунт, зеленая зона (нужное подчеркнуть)

---

Запрашиваемые сроки производства  
работ с «\_\_» 20\_\_ г. по «\_\_» 20\_\_ г.

---

Восстановление  
благоустройства с «\_\_» 20\_\_ г. по «\_\_» 20\_\_ г.

---

Должность, Ф.И.О., телефон  
производителя (руководителя) работ  
Рабочая документация согласована:

(заявитель переносит даты согласования с проектной документации)  
Центр ДиТН ПБДД ГИБДД УМВД России по Калининградской области

---

с МКУ «ГДСР»

---

с Отделом пассажирского транспорта и организации дорожного движения комитета  
развития дорожно-транспортной инфраструктуры администрации городского округа  
«Город Калининград»

---

Подтверждаю достоверность сведений, содержащихся в представленных документах.  
Прошу предоставить информацию о закрытии ордера на раскопки:

(лично);

(направить по указанному адресу электронной почты).

---

Выдать ордер на раскопки:

(Ф. И. О.)

Я, заявитель, подтверждаю, что уполномочиваю МКУ «КСЗ» предоставлять информацию о состоянии погашения (сдачи) ордера на раскопки посредством электронной почты, а также принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утраты информации до ее получения, вызванной сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений и/или каналов электронной передачи данных, не зависящих от МКУ «КСЗ». Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты предоставления информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения, содержащего такую информацию, с указанием электронного адреса, даты и времени отправки сообщения. Обязуюсь в течение 10 рабочих дней с даты изменения своего электронного адреса уведомить МКУ «КСЗ».

М.П.

Заказчик

М.П.

Руководитель работ