Приложение № 5

к Административному регламенту

*Примерный бланк заявки*

*при проведении аварийного ремонта*

*(для юридического лица и индивидуального предпринимателя)*

В комитет городского развития и цифровизации

ЗАЯВКА

о предоставлении разрешения на осуществление земляных работ

(ордера на раскопки) на территории городского округа «Город Калининград»

(при проведении аварийного ремонта)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | | | | |  | | | | | |  | | ОГРНИП | | | | | | | | |  | | | | | ИНН | | | | *,* | | | |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*  местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя), e-mail:  *,* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | | | | | *,* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество ( последнее - при наличии) полностью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подрядная организация: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *,* | |
| *(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | | | | | | | | | | ОГРНИП | | | | | | | |  | | | | | | ИНН | | | | *,* | | | | |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*  местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя), e-mail:  *,* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ответственное  за производство работ лицо: | | | | | | | | | | | *,* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(должность, фамилия, имя, отчество ( последнее - при наличии), телефон)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить разрешение на осуществление земляных работ (ордера на раскопки) на территории городского округа «Город Калининград» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места производства работ: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид аварийных работ: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вскрытие *(нужное подчеркнуть)*: проезжей части, дворового проезда, тротуара, иное | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид вскрываемого покрытия *(нужное подчеркнуть)*: асфальтобетон, булыжник, плитка, грунт, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| зеленая зона, иное | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В случае вскрытия проезжей части, тротуаров | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласование с МКУ «ГДСР» | | | | | | | | | | | | | | | от « | | |  | | | | » | |  | 20 |  | | | г. |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Расписку в приеме заявления получил(а).

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

Ответ прошу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | направить почтовым отправлением по адресу: | |  |
|  |  | | *(указать адрес)* |
|  | выдать при личном обращении | |  |
|  |  | |  |
|  | направить по адресу электронной почты: |  | |
|  |  | *(указать адрес)* | |

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

Обязуюсь:

1. Восстановить благоустройство в полном объеме.

2. В случае обнаружения нарушений требований Правил благоустройства территории городского округа «Город Калининград» устранить их в установленные сроки.

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

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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