Приложение № 1

к Административному регламенту

*Образец заполнения для физического 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»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | *Иванов Иван Иванович*, | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | | *00-00* | | | |  | *00-00* | код подразделения | | *000-000* | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| выдан « | | *10* | | » | *января 2001* | | г. | | *ОВД Московского района г. Калининграда* | | | | | | | | , |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | | | *г. Калининград, ул. Дзержинского,10* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | | | *8-911-111-11-11* | | , |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  , | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | | |  |
| от имени | | |  | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | , | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | |
| прошу согласовать перечетную ведомость зеленых насаждений и выдать расчет компенсационной стоимости зеленых насаждений на территории городского округа «Город Калининград» по адресу: *г. Калининград, ул. Суворова, 37* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(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 организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

*свидетельство о государственной регистрации права на земельный участок ХХ от 00.00.0000 г. № 0000000.*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Иванов Иванов И.И.* | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *( фамилия, инициалы)* |  |

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