Приложение № 2

к Административному регламенту

Бланк запроса

Комитет городского хозяйства администрации

городского округа «Город Калининград»

Запрос  
о согласовании проекта компенсационного озеленения объекта

на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | , | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | | |  | | | | | № |  | код подразделения | | |  | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| выдан “ | |  | | ” | |  | | | | г. | |  | | | | | | | | , |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | | |  | | | , |
| 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 проект компенсационного озеленения объекта (изменения в ранее согласованный проект компенсационного озеленения объекта), | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(нужное подчеркнуть)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| площадью | | |  | | | | | кв.м, | | | расположенного по адресу: | | | | | | | город Калининград, | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указывается местонахождение объекта)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги и содержащиеся в документах, находящихся в структурных подразделениях администрации городского округа «Город Калининград» или подведомственных им муниципальных организациях:

– перечетная ведомость зеленых насаждений, расположенных на территории объекта от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_, утвержденная председателем постоянно действующей городской комиссии по учету и вырубке (сносу) зеленых насаждений и компенсационному озеленению.

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент предоставления запроса 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

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

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