Приложение № 6

к Административному регламенту

*Примерный бланк заявки*

*при проведении аварийного ремонта*

*(для физических лиц)*

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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *,* |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии, заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 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, e-mail)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | , e-mail: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | | | | | | | |  | | | | | , |
| действующий(ая) по доверенности от « | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | » | | |  | | | 20 | | |  | | г. № | | | |  | | | , |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основания | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| от имени | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 (ордер 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_