Приложение № 4

к административному регламенту

 *Примерный бланк заявления*

 *(для юридического лица и*

 *индивидуального предпринимателя)*

Первому заместителю главы администрации,

председателю комитета городского развития и цифровизации администрации

городского округа «Город Калининград»

Заявление

об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* |
|  |
|  ОГРН |  |   | ОГРНИП |  | ИНН  |  |
|  *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)* местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): |
| в лице |  |
|  *(Ф.И.О.( последнее - при наличии) полностью)* |
| контактный телефон  |   |  |  адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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*) |

 |
|  |  |
| прошу аннулировать разрешение на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград», выданное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать*  *№ и дату выдачи разрешения, лицо, которому выдавалось разрешение)* |
|  |

Прилагаемые к заявлению документы:

1.

2.

3.

4.

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

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

 направить на бумажном носителе по почте

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*

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

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