Приложение № 2

к [Административному регламенту](#sub_8000)

Образец заполнения заявления (для физического лица)

Заместителю главы администрации, председателю комитета городского хозяйства администрации городского округа

«Город Калининград»

Заявление о предоставлении муниципальной услуги

по оформлению и выдаче порубочного билета на вырубку (снос), пересадку и обрезку 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* | | | | № | *000000* | 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 оформить и выдать на мое имя порубочный билет на вырубку (снос), пересадку и обрезку зеленых насаждений, расположенных по адресу:

г. Калининград, ул. Колхозная д. 1

*(указывается месторасположение зеленых насаждений, планируемых к вырубке (сносу), пересадке и обрезке)*

строительство жилого дома

*(цель выдачи порубочного билета в соответствии с п.п. 2.6, 2.6.1, 2.6.2, 2.6.3, 2.6.4, 2.6.5)*

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:

|  |
| --- |
| 1. Разрешение на строительство № ХХ со сроком действия до ХХ.ХХ.ХХХХ. |

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

Расписку в приеме заявления получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 02 | » | 12 | 20 | 14 | г. « | 10 | » ч. « | 15 | » мин. |

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|  |

направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес)*

|  |
| --- |
| х |

выдать при личном обращении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Вход. №\_\_ 33-55-88 \_\_\_\_, дата \_\_\_ 22.05.2012 \_\_\_\_\_\_