Примерный образец заполнения запроса

Запрос о предоставлении муниципальной услуги

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 900-9/у |  | Предоставление информации об объектах культурного наследия местного (муниципального) значения, находящихся на территории городского округа «Город Калининград» и включенных в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации |
| *(код услуги)* |  | *(указать наименование услуги соответствующее Реестру муниципальных услуг)* |

В управление культуры комитета по социальной политике администрации городского округа «Город Калининград»

**ЗАПРОС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | Иванов Иван Иванович | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | 2200 | | | № | 334455 | | код подразделения | | 1122 | , |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | , |  |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| выдан “ | | 22 | | ” | Июля 2012 | | | г. | ОВД Центрального района г. Калининграда | | | | | | | , |  |
|  | | | | | | | | | *(когда и кем выдан)* | | | | | | |  |  |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | | г. Калининград, ул. Новая, д.111, кв. 333 | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | 111111 | | , |  |
| (заполняется юр. лицом) | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |
| *(полное наименование юридического лица)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Зарегистрированного | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| *(кем и когда зарегистрировано юридическое лицо)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Документ, подтверждающий государственную регистрацию юридического лица | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| *(наименование и реквизиты документа )* | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  |
| От « » 20 г., выдан « » 20 г. | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| *(наименование регистрирующего органа)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| действующий(ая) по доверенности от « **»** 20г. | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности, совершенной в простой письменной форме. В случаях, когда в соответствии с требованиями закона необходимо предъявить доверенность, удостоверенную нотариально или в случаях, при которых стороны сделки соглашением сторон решили облечь доверенность в нотариальную форму, указывается Ф.И.О. нотариуса, округ )* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | |  | | | | | | | | | | , |
|  | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | |  |
| от имени | | |  | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | |  |

прошу предоставить мне

информацию об объекте культурного наследия местного (муниципального) значения, находящегося на территории городского округа «Город Калининград» и включенного в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации, расположенного по адресу: г. Калининград, ул. Средняя, д.22:

* об историческом наименовании объекта культурного наследия местного (муниципального) значения,
* его местоположении,
* основании для включения в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации.

|  |
| --- |
| *(суть запроса с учетом формулировки, соответствующей положениям нормативных правовых актов, которым предусмотрена муниципальная услуга)* |
|  |
|  |
|  |

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

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

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организациях, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг

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

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 о принятии запроса 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)* |
| *Я, получатель муниципальной услуги принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утрату такой информации до ее получения, вызванную сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений и /или каналов электронной передачи данных, не зависящих от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на предоставленный администрации в рамках предоставления муниципальной услуги адрес электронной почты по усмотрению администрации может быть направлена дополнительная информация.* | | | | |
| *(подпись заявителя)* | |  | *( фамилия, инициалы)* | |  |

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