Приложение N 4

к Административному регламенту

Образец заполнения заявления (для юридического лица)

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского хозяйства

администрации городского округа

"Город Калининград"

Заявление о предоставлении муниципальной услуги по возврату лицу,

получившему порубочный билет, компенсационной стоимости сохраненных в

неповрежденном состоянии зеленых насаждений, разрешенных к вырубке (сносу),

в ходе осуществления строительства, реконструкции, капитального ремонта

объектов капитального строительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Общество с ограниченной ответственностью "Ромашка"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное фирменное наименование юридического лица)

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_1103920000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_390600000000,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место нахождения организации (место регистрации индивидуального

предпринимателя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Калининград, ул. Дзержинского, 10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_8-911-111-11-11,\_\_\_\_\_\_\_ 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)

┌───┐

│ X │ на основании доверенности \_\_\_\_\_\_б/н от 14.11.2014 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

└───┘ (указываются реквизиты доверенности)

прошу возместить мне компенсационную стоимость сохраненных в неповрежденном

состоянии зеленых насаждений.

Реквизиты:

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

ИНН/КПП 3903003375/390401001

Калининградский Филиал

ОАО "БАНК САНКТ-ПЕТЕРБУРГ" г. Калининград

р/с 40817810804550046215

к/с 30101810000000000886

БИК 042748886

Перечисленных платежным поручением N 1518 от 05.07.2017 в сумме 125300

рублей

(указываются банковские реквизиты счета, на который должна быть перечислена

компенсационная стоимость сохраненных в неповрежденном состоянии зеленых

насаждений, номер и дата платежного поручения, которым было произведено

перечисление компенсационной стоимости на счет Комитета)

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

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) акт освидетельствования места вырубки (сноса) зеленых насаждений N 5,

выдан 15.07.2017\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Расписку в приеме документов получил(а)

"\_15\_" \_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_ 20\_17\_ г. "\_10\_" ч. "\_15\_" мин.

Ответ прошу:

┌───┐

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

└───┘ (указать адрес)

┌───┐

│ │ направить по электронной почте по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└───┘ (указать адрес)

┌───┐

│ V │ выдать при личном обращении

└───┘

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

утраты такой информации до ее получения, вызванной 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

Вход. N \_\_33-55-88\_\_, дата \_\_\_15.08.2017\_\_\_