Приложение № 1

к Административному регламенту

*Примерный бланк запроса*

 *(для физического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского

хозяйства и строительства администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги по обследованию зеленых насаждений на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии))* |  |
| 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)* |
|  | , контактный телефон |  | , |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(указываются реквизиты доверенности)*  |
| по иным основаниям |  |  |
|  | *(наименование и реквизиты документа)* |  |
| от имени |  | , |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии))*  |  |
| проживающего(ей) по адресу  |  |
|  | (*полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
| прошу обследовать зеленые насаждения на земельном участке, находящемся по адресу:  |
| *(указать адрес или адресные ориентиры)* |

с целью (отметить нужное):

 устранения нарушений нормативов минимальных расстояний между деревьями, кустарниками и зданиями, сооружениями, инженерными сетями

предотвращения или ликвидации аварийных и чрезвычайных ситуаций

восстановления нормативного светового режима в помещении(-ях), затемняемом(-ых) зелеными насаждениями на основании заключения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать дату) (указать номер)*

 устранения нарушений нормативных правовых актов и технических норм в области обеспечения безопасности дорожного движения в соответствии с предписанием главного государственного инспектора безопасности дорожного движения Калининградской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать дату) (указать номер)*

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), представленные с запросом, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Прилагаемые к запросу документы:

1.

2.

3.
4.

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

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

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

 *(указать адрес)*

 выдать при личном обращении

 направить в виде электронного документа

по адресу электронной почты \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес электронной почты)*

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

\*данный способ получения результата заявитель может использовать до момента обеспечения возможности получения результата в личном кабинете на Едином либо Региональном портале. После перевода услуги в электронную форму предоставления заявителю будет предложено в интерактивном запросе выбрать в том числе способ получения результата через личный кабинет на Едином либо Региональном портале.