Приложение № 1

к [Административному регламенту](#sub_8000)

*Образец заполнения для физического лица*

Комитет городского хозяйства и строительства администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги

по оформлению и выдаче порубочного билета на вырубку (снос), обрезку и/или пересадку 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* |  | *00-00* | 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 *«03» марта 2020* г. *серия 39АА № 0000000*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , |
|  *(указываются реквизиты доверенности)*  |
| по иным основаниям | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | *(наименование и реквизиты документа)* |  |
| от имени | *Васильева Василия Васильевича* | , |
|  | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* |  |
| проживающего(ей) по адресу | *236000, г. Калининград, ул. Луговая, д. 00, кв. 0* , |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
|  В связи с планируемой вырубкой (сносом) обрезкой, пересадкой зеленых насаждений |
| *(нужное подчеркнуть)* |
| в целях |  *осуществления строительства* |
|  |
| *(указать в соответствии с пунктом 1.3 Административного регламента)* |
| на земельном участке, расположенном по адресу:  | г. Калининград,  |  |
|  *ул. Автомобильная, КН 39:15:000000:0000* |
| *(указать адрес или месторасположение земельного участка, его кадастровый номер (при наличии))* |
| площадью  | *1900* | кв.м. | находящемся в | *собственности* |
| *(указать площадь земельного участка)* | *(указать вид права, на котором используется земельный участок)* |
| прошу оформить и выдать порубочный билет на вырубку (снос), обрезку и/или пересадку зеленых насаждений. |
|  Сведения об объекте недвижимого имущества, расположенном на земельном участке (наименование, иная информация, позволяющая идентифицировать объект):  |
|  |
|  |
| *(указываются при наличии такого объекта/объектов в случае обращения заявителя в целях, предусмотренных подпунктами 5,8-10, пункта 1.3 Административного регламента)* |

|  |
| --- |
|  |
|

|  |
| --- |
| Необходимые сведения:Сведения о разрешении на строительство *(при необходимости)* |
| *27 декабря*  | 20 | *17* | г. № | *39-RU3900000-000-2017* |  |
|  |
| Сведения о документе, являющегося результатами лесопатологического обследования: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
| Сведения об экспертном заключении результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
|  |
| Сведения о предписании главного государственного инспектора безопасности дорожного движения Калининградской области: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
| Сведения о предостережении о необходимости соблюдения требований содержания объектов культурного наследия: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |

 |
| Сведения об утвержденном проекте компенсационного озеленения/ проекте реконструкции зеленых насаждений: |
| *06 июля* | 20 | *20* | г. № | *038-19/у-00-000* |  |
| Место посадки зеленых насаждений: *ул. Автомобильная, КН 39:15:000000:00* |
|  |
| Реквизиты платежного поручения оплаты компенсационной стоимости: |
| *08 мая* | 20 | *21* | г. № | *258* |
| Реквизиты оплаты компенсационного озеленения: |
| *01июня* | 20 | *21* | г. № | *86* |
| Реквизиты оплаты компенсационного озеленения: |
|  | 20 |  | г. № |  |
| на земельном участке, расположенном по адресу:  |
|  |
| *(указать адрес или месторасположение земельного участка, его кадастровый номер (при наличии))* |
| площадью  |  | кв.м. | находящемся в |  |
| *(указать площадь земельного участка)* | *(указать вид права, на котором используется земельный участок)* |
| прошу оформить и выдать порубочный билет на вырубку (снос), обрезку и/или пересадку зеленых насаждений. |
|  Сведения об объекте недвижимого имущества, расположенном на земельном участке (наименование, иная информация, позволяющая идентифицировать объект):  |
|  |
|  |
| *(указываются при наличии такого объекта/объектов в случае обращения заявителя в целях, предусмотренных подпунктами 5, 8-10пункта 1.3 Административного регламента)* |

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

Расписку в приеме запроса получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | *16* | » | *июня* | 20 | *21* | г. « | *11* | »ч. « | *35* | » мин. |

Ответ прошу:

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

 *(указать адрес)*

выдать при личном обращении

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

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