|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение № 1к Административному регламенту  |

Примерная форма запроса для юридического лица

В комитет архитектуры и строительства

администрации городского округа

«Город Калининград»

ЗАПРОС

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ

ПО ПОДГОТОВКЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О СООТВЕТСТВИИ ЭСКИЗНОГО ПРОЕКТА СТРОИТЕЛЬСТВА, РЕКОНСТРУКЦИИ ОБЪЕКТА КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА ТРЕБОВАНИЯМ ТЕХНИЧЕСКИХ РЕГЛАМЕНТОВ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О.(последнее – при наличии) индивидуального лица)* |
| ОГРН |  |   | ОГРНИП |  | ИНН  | ***,***, |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*место нахождения организации: ***,*** |
| в лице |  ***,*** |
|  *(Ф.И.О. полностью)* |
| контактный телефон  |  | , |  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, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  | на основании доверенности |  ***,***  |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |

прошу подготовить и выдать заключение о соответствии эскизного проекта строительства, реконструкции объекта капитального строительства требованиям технических регламентов

*(указать объект, местоположение (адрес) объекта и/или земельного участка, кадастровый номер земельного участка,*

*площадь земельного участка, вид права владения земельным участком,*

*наименование, номер и дату регистрации правоустанавливающего документа на земельный участок,*

*наименование, номер и дату регистрации правоудостоверяющего документа на объект капитального строительства,*

*разрешенное использование земельного участка или объекта капитального строительства*

*условно разрешенный вид использования земельного участка или объекта капитального строительства)*

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 Российской Федерации, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

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

Результат прошу:

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

 *(указать адрес)*

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

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

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