Приложение № 1

к Административному регламенту

*Примерный бланк запроса (для физического лица)*

Запрос о предоставлении муниципальной услуги по согласованию

отклонений от требований по размещению номерных знаков

и указателей с наименованиями улиц на территории городского

округа «Город Калининград»

Комитет архитектуры и строительства администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя – физического лица | | | | | | | | | | | | | | | , |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | , | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (полностью адрес регистрации по месту жительства) | | | | | | | | | |

прошу:

- согласовать эскизное предложение отклонений от требований по размещению номерных знаков и указателей с наименованиями улиц на фасадах зданий (приложение) в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ листов.

Место расположения объекта:

(указывается полный адрес: субъект Российской Федерации, муниципальное образование, поселение, улица, дом, корпус, строение)

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:

|  |
| --- |
| Договор, подтверждающий право аренды, хозяйственного ведения либо оперативного управления (в случае обращения арендаторов или пользователей объектов капитального строительства либо их представителей), если собственником объекта капитального строительства является администрация: |
| (номер и дата документа) |

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. |

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|  |

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

(указать адрес)

|  |
| --- |
|  |

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

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

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