Приложение № 3

к Административному регламенту

 *Примерный образец заполнения бланка 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»

Главный архитектор города комитета городского развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Иванов Иван Иванович** | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя – физического лица) |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | 0000 | № | 0000000 | код подразделения | 000-00 | , |
|  | , |
| (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 | 8-0000-000-000 | , |
| 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 требования по размещению номерных знаков и указателей с наименованиями улиц на фасадах зданий (приложение) в количестве \_\_\_\_4\_\_\_\_ листов.

Место расположения объекта: **Калининградская область, г. Калининград, ул. Ефремова, дом № 5**

(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).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  « | 30 | » | мая | 20 | 16 | г. « | 10 | » ч. « | 15 | » мин. |

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|  |

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

 (указать адрес)

|  |
| --- |
| х |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Иванова И.И.** |  |
| (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  |

Вход. № \_\_\_\_12-33-46\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_30.05.2016\_\_\_\_\_\_\_