Приложение № 4

к Административному регламенту

Образец заполнения заявления (для юридического лица)

Заместителю главы администрации, председателю комитета городского хозяйства администрации городского округа

«Город Калининград»

Заявление о предоставлении муниципальной услуги

по возврату лицу, получившему порубочный билет, компенсационной стоимости сохраненных в неповрежденном состоянии зеленых насаждений, разрешенных к вырубке (сносу), в ходе осуществления строительства, реконструкции, капитального ремонта объектов капитального строительства

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»* |
|  |
| *(полное фирменное наименование юридического лица)* |
| ОГРН | *1103920000000* |  |  |  | ИНН  | *390600000000,* |
| место нахождения организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): *г. Калининград, ул. Дзержинского, 10* |
| в лице |  *Иванова Ивана Ивановича* |
| *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*  |
| контактный телефон  | *8-911-111-11-11* | , |  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)* |
|  | Х | на основании доверенности | *б/н от 14.11.2014г. ,* |
| *(указываются реквизиты доверенности)* |

прошу возместить мне компенсационную стоимость сохраненных в неповрежденном состоянии зеленых насаждений.

Реквизиты:

ИНН/КПП 3903003375/390401001

Калининградский Филиал

ОАО «БАНК САНКТ-ПЕТЕРБУРГ» г. Калининград

р/с 40817810804550046215

к/с 30101810000000000886

БИК 042748886

*Перечисленных платежным поручением № 1518 от 05.07.2017 в сумме 125300 рублей*

 *(указываются банковские реквизиты счета, на который должна быть перечислена компенсационная стоимость сохраненных в неповрежденном состоянии зеленых насаждений , номер и дата платежного поручения, которым было произведено перечисление компенсационной стоимости на счет Комитета)*

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:

|  |
| --- |
| 1) акт освидетельствования места вырубки (сноса) зелёных насаждений№ 5, выдан 15.07.2017 |
|  |

Расписку в приеме документов получил(а)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 15 | » | 08 | 20 | 17 | г. « | 10 | » ч. « | 15 | » мин. |

Ответ прошу:

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

 *(указать адрес)*

* направить по электронной почте по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

* выдать при личном обращении

*Я, получатель муниципальной услуги, принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утраты такой информации до ее получения, вызванной сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений, и/или каналов электронной передачи данных, не зависящих от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на предоставленный администрации в рамках предоставления муниципальной услуги адрес электронной почты по усмотрению администрации может быть направлена дополнительная информация.*

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

Вход. №\_\_ 33-55-88 \_\_\_\_, дата \_\_\_ 15.08.2017 \_\_\_\_\_\_