Приложение № 2

к [Административному регламенту](#sub_8000)

*Примерная форма запроса 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, |  , |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* |  |
| 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 |  | , |
|  | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* |  |
| проживающего(ей) по адресу |  , |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
|  В связи с планируемой вырубкой (сносом) обрезкой, пересадкой зеленых насаждений |
| *(нужное подчеркнуть)* |
| в целях |   |
|  |
| *(указать в соответствии с пунктом 1.3 Административного регламента)* |
|  |
| Необходимые сведения:

|  |
| --- |
| Сведения о разрешение на строительство *(при необходимости)* |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
|  |
| Сведения о документе, являющимся результатами лесопатологического обследования: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
| Сведения об экспертном заключении по результатам 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: |
|  | 20 |  | г. № |  |  |
| Место посадки зеленых насаждений:  |
| Породный и количественный состав:  |
| Реквизиты платежного поручения оплаты компенсационной стоимости: |
|  | 20 |  | г. № |  |
| Реквизиты оплаты компенсационного озеленения: |
|  | 20 |  | г. № |  |
| на земельном участке, расположенном по адресу:  | г. Калининград,  |  |
|  |
| *(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).

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

Ответ прошу:

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

 *(указать адрес)*

выдать при личном обращении

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

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