Приложение № 1

к Административному регламенту

*Примерный образец заполнения бланка запроса*

*(для физического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета архитектуры и строительства администрации

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги

по предоставлению заключения о соответствии проектной документации сводному плану подземных коммуникаций и сооружений

на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | *Иванов Иван Иванович,* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | *00 00* | | | № | | *000000* | код подразделения | | *000-000* | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | , |
| *(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 | | | *8-911-111-11-11* | | , |
| 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)* | | | | | | | | | |
| прошу предоставить заключение о соответствии проектной документации на объект «Строительство индивидуального жилого дома по ул. Подп. Емельянова, 147» сводному плану подземных коммуникаций и сооружений на территории городского округа «Город Калининград». | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указать тип, наименование и местонахождение объекта)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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:

- технические условия на водоснабжение и водоотведение объекта строительства, выданные МП КХ «Водоканал», от 11.10.2016 № 100;

- технические условия на теплоснабжение объекта, выданные МП «Калининградтеплосеть», от 11.10.2016 № 100;

- технические условия на улучшение гидрологического состояния земельного участка и подключение объекта к сетям инженерно-технического обеспечения, выданные МБ «Гидротехник», от 11.10.2016 № 100.

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).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 27 | » | 01 | 20 | 17 | г. « | 10 | » ч. « | 15 | » мин. |

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|  |

направить почтовым отправлением по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес)*

|  |
| --- |
|  |

направить в виде электронного документа по адресу электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес электронной почты)*

|  |
| --- |
| х |

выдать при личном обращении

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

Вход. № 164-5/угр-39 , дата 27.01.2017