Приложение № 8

к административному регламенту

*Примерный бланк заявления*

 *(для юридического лица и*

 *индивидуального предпринимателя)*

Первому заместителю главы администрации,

председателю комитета городского развития и цифровизации администрации

городского округа «Город Калининград»

Заявление

об исправлении опечаток и ошибок в разрешении на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа

«Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* |
|  |
| ОГРН |  |   | ОГРНИП |  | ИНН  |  |
|  *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): |
| в лице |  |
|  *(Ф.И.О.( последнее - при наличии) полностью)* |
| контактный телефон действующего(ей) от  |   имени |  | адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ юридического лица (индивидуального  |
| предпринимателя) |  |  |
|  |  |  без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без* |
|  |  *доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  |  на основании доверенности |  |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |

 |
|
|

|  |
| --- |
| прошу исправить следующие опечатки/ошибки в разрешении на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(указать № и дату выдачи разрешения, которое содержит опечатки и (или) ошибки либо лицо, которому выдано разрешение), а также указать какие именно допущены опечатки/ошибки)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Прилагаемые к заявлению документы:1. 2.3.

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

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

 выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

 направить на бумажном носителе по почте  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

 направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*

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

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приложение № 9к административному регламенту *Примерный бланк заявления*  *(для физического лица)*Первому заместителю главы администрации, председателю комитета городского развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград» Заявлениео выдаче дубликата решения об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций 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 |  |  |
| адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 выдать дубликат решения об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать № и дату выдачи решения об аннулировании Разрешения, лицо, которому выдавалось Разрешение)* |

Прилагаемые к заявлению документы:1.1.2.

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

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

 выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

направить на бумажном носителе по почте  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*

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

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приложение № 10к административному регламенту *Примерный бланк заявления*  *(для юридического лица и* *индивидуального предпринимателя)*Первому заместителю главы администрации, председателю комитета городского развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград»Заявлениео выдаче дубликата решения об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* |
|  |
| ОГРН |  |   | ОГРНИП |  | ИНН  |  |
|  *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): |
| в лице |  |
|  *(Ф.И.О.( последнее - при наличии) полностью)* |
| контактный телефондействующего(ей) от  |  имени |  | адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ юридического лица (индивидуального  |
| предпринимателя) |  |  |
|  |  |  без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица*  |
|  |  *без доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  |  на основании доверенности |  |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |

 |
|
|

|  |
| --- |
| прошу выдать дубликат решения об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград» |
| *(указать № и дату выдачи решения об аннулировании разрешения, дубликат которого испрашивается, либо лицо, которому выдано разрешение)*  |

Прилагаемые к заявлению документы:1.2.3.

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

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

 выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

 направить на бумажном носителе по почте  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*

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

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Приложение № 11к административному регламенту *Примерный бланк заявления*  *(для физического лица)*Первому заместителю главы администрации, председателю комитета городского развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград»Заявление об исправлении опечаток и ошибок в решении об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций 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 |  |  |
| адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 исправить следующие опечатки/ошибки в решении об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(указать № и дату выдачи разрешения, которое содержит опечатки и (или) ошибки, либо лицо, которому выдано разрешение,* *а также указать какие именно допущены опечатки/ошибки)*  |

Прилагаемые к заявлению документы:1.2.3.

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

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

 выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

направить на бумажном носителе по почте  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*

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

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приложение № 12 к административному регламенту *Примерный бланк заявления*  *(для юридического лица и*  *индивидуального предпринимателя)*Первому заместителю главы администрации, председателю комитета городского развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград»Заявлениеоб исправлении опечаток и ошибок в решенииоб аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* |
|  |
| ОГРН |  |   | ОГРНИП |  | ИНН  |  |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): |
| в лице |  |
|  *(Ф.И.О.( последнее - при наличии) полностью)* |
| контактный телефон действующего (ей) от  |  имени юридического  |  | электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| лица (индивидуального  |  | предпринимателя) |
|  |  |  без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без* |
|  |  *доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  |  на основании доверенности |  |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |

 |

|  |
| --- |
| прошу исправить следующие опечатки/ошибки в решении об аннулировании разрешения на установку и эксплуатацию рекламных конструкций на территории городского округа «Город Калининград»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(указать № и дату выдачи разрешения, которое содержит опечатки и (или) ошибки либо лицо, которому выдано разрешение), а также указать какие именно допущены опечатки/ошибки)* |

Прилагаемые к заявлению документы:1. 2.3.

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

 Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

направить на бумажном носителе по почте  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*

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

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |