Приложение № 6

к административному регламенту

*Примерный бланк запроса*

*(для юридического лица и индивидуального предпринимателя)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского развития и цифровизации администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

об исправлении опечаток и ошибок, допущенных при согласовании

проекта благоустройства территории общего пользования 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 лица |
|  |  |  |
|  |  | 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, допущенные при согласовании проекта благоустройства территории общего пользования городского округа «Город Калининград»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(указать № и дату согласования Проекта благоустройства либо адресные ориентиры территории и кадастровый номер земельного участка (его части) (последнее – при наличии), для благоустройства которыхх согласовывался Проект благоустройства, а также указать, какие именно допущены опечатки/ошибки)* |

Прилагаемые к запросу документы:1. 2.3.2.

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

 Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|   |

 направить почтовым отправлением по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

 направить в виде электронного документа по адресу электронной почты \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес электронной почты)*

|  |
| --- |
|  |

 выдать при личном обращении в МФЦ

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

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Данный способ получения результата заявитель может использовать до момента обеспечения возможности получения результата в личном кабинете на Едином либо Региональном портале. После перевода услуги в электронную форму предоставления заявителю будет предложено в интерактивном запросе выбрать в том числе способ получения результата через личный кабинет на Едином либо Региональном портале.  |