Приложение № 4

к Административному регламенту

*Примерный бланк запроса*

*(для юридического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского

хозяйства и строительства администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о выдаче дубликата уведомления

о проведении обследования зеленых насаждений

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | |
| *,* | | | | | | | | | | |
| (полное фирменное наименование юридического лица) | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | | | |  | | | ИНН | , |
| место нахождения организации: , | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | *,* | | | | | | | |
| (полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | |
|  | |  | на основании доверенности | | | *,* | | | | | |
| (указываются реквизиты доверенности) | | | | | | | | | | | |
| прошу выдать дубликат уведомления о проведении обследования зеленых насаждений | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(указать № и дату выдачи уведомления о проведении обследования зленых насаждений, дубликат которого испрашивается, либо адрес земельного участка, по которому проводилось обследование зеленых насаждений)* | | | | | | | | | | | |

Прилагаемые к запросу документы:

1.

2.

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

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

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

*(указать адрес)*

выдать при личном обращении

направить в виде электронного документа

по адресу электронной почты \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес электронной почты)*

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

\*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.