Приложение № 6

 к Административному регламенту

|  |  |
| --- | --- |
| Образец заполнения для юридических лиц | В комитет городского хозяйства администрации городского округа «Город Калининград» 236022, г. Калининград, пл. Победы, 1 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | От *ООО «Дружба»* |
| (полное фирменное наименование юридического лица) |
| ОГРН | *00000000000* |   |  |  |  |  |
|  (указывается юридическим лицом) адрес организации: *236000, г. Калининград, ул. Цветочная, д. 5, оф.24*   |
| в лице | *генерального директора ООО «Иванова Ивана Ивановича,* |
| (полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) |
| контактный телефон \_\_\_\_\_00-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_реквизиты документа, удостоверяющего личность: *паспорт гражданина РФ серии 0000 № 000000, выдан УМВД России по Калининградской области 27.10.2017*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | V | действующего 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) |

**Извещение**

**об изменении сведений о месте (площадке) накопления твёрдых коммунальных отходов, содержащихся в реестре мест (площадок)**

**накопления твёрдых коммунальных отходов на территории городского округа «Город Калининград»**

Прошу внести изменения в сведения, содержащиеся в реестре мест (площадок) накопления твёрдых коммунальных отходов (далее – ТКО) на территории городского округа «Город Калининград» о месте (площадке) накопления ТКО, расположенном по адресу: *г. Калининград, ул. Павлова, 3*:

1. Изменить данные о собственнике места (площадки) накопления ТКО в связи *с переизбранием управляющей компании*:

– полное наименование: *ООО «УК Дружба»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

– ОГРН записи в ЕГРЮЛ: *00000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

– фактический адрес: *236000 г. Калининград, ул. Цветочная, д. 3, оф. 24*

(указывается, если отличается от юридического адреса)

– контактные данные: т. 00-00-00/8(000)0000000), ХХХ@ХХ.ХХ \_\_\_\_\_

(телефон, адрес электронной почты)

2. Изменить данные о технических характеристиках места (площадки) накопления ТКО: *взамен одного контейнера объемом 4 куб.м установлено 4 контейнера объемом 1,1 куб.м\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Заявитель:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (фамилия, инициалы) (подпись)

 Расписку в приеме документов получил(а).

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

Ответ прошу:

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

 (указать адрес)

 выдать при личном обращении

V

 направить по адресу электронной почты drugpavlova@mail.ru

 (указать адрес)