Приложение № 5

к Административному регламенту

*Примерный бланк запроса*

*(для физического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского

хозяйства и строительства администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

об исправлении опечаток и ошибок, допущенных при оформлении

уведомления о проведении обследования зеленых насаждений

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  | , |
| 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 уведомлении о проведении обследования зеленых насаждений |
|  |
| *(указать № и дату выдачи уведомления о проведении обследования зленых насаждений, который содержит опечатки и (или) ошибки, а также указать, какие именно допущены опечатки/ошибки)*  |

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.