Приложение № 3

к административному регламенту

*Примерный бланк запроса (для физического лица)*

В комитет городского развития
и цифровизации администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о выдаче дубликата согласованного эскизного предложения отклонений от требований по размещению номерных знаков и указателей с наименованиями улиц

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | *,* |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии) заявителя)* |  |
| имеющий(ая) паспорт серии |  | № |  | код подразделения |  | , |
|  | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* |  |
| выдан « |  | » |  | г. |  | , |
| *(когда выдан)* | *(кем выдан)* |  |
| проживающий(ая) по адресу |  |
|  | *(полностью адрес места жительства)* |
|  | , контактный телефон |  | , |
| действующий(ая) по доверенности от «  |  | » |  | 20 |  | г. № |  | , |
|  *(указываются реквизиты доверенности)* |
| по иным основания |  |  |
|  | *(наименование и реквизиты документа)*  |  |
| от имени |  | , |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество, последнее указывается при наличии)* |  |
| проживающего(ей) по адресу |   | , |
|  | *(полностью адрес места жительства)* |
| прошу выдать дубликат согласованного эскизного предложения отклонений от требований по размещению номерных знаков и указателей с наименованиями улиц  |
| Адрес нахождения здания |  |
|  |
|  *(указывается субъект Российской Федерации, муниципальное образование, улица, дом (корпус, строение))*  |
| Дата и номер выдачи согласованного Эскизного предложения, дубликат которого испрашивается: |
| от « |  | » |  | 20 |  | г. № |  |  |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме запроса получил(а).

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

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |  |
| --- | --- |
|  | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документав МФЦ\*; |
|  |
|  | на бумажном носителе в МФЦ; |
|  |  |  |
|  | направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином/Региональном портале\*\*. |
|  |

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

\* 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.

\*\* Данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии
у Администрации технической возможности направления результата предоставления муниципальной услуги указанным способом.

Вход. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_