Приложение№1

к Административному регламенту

*Примерный бланк запроса (для физического лица)*

Главный архитектор города комитета городского развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград

Запрос о предоставлении муниципальной услуги

«Согласование паспорта нестационарного торгового объекта

на территории городского округа «Город Калининград»

 ЗАПРОС

|  |  |
| --- | --- |
|  |  , |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя – физического лица) | , |
| 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 |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)) |  |
| проживающего(ей) по адресу |  , |
|  | (полностью адрес регистрации по месту жительства) |

прошу:

- согласовать Паспорт НТО;

- согласовать внесение изменений в ранее согласованный Паспорт НТО

 (ненужное зачеркнуть)

 ,

(наименование, тип НТО)

расположенного по адресу: ,

(город, улица)

с кадастровым номером:

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

|  |
| --- |
| 1. Договор на право размещения НТО на территории городского округа «Город Калининград» либо договор на передачу в аренду городских земель: |
| (наименование, номер, дата заключения договора на право установки НТО и срок действия правоустанавливающего документа)  |
| 2. Проектный план размещения НТО на территории городского округа «Город Калининград»: |
| (номер и дата документа) |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы, представленные с запросом, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

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

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|  |

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

 (указать адрес)

|  |
| --- |
|  |

 выдать при личном обращении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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