Приложение № 4

к административному регламенту

*Примерный бланк запроса (для юридического лица и индивидуального предпринимателя)*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | | | | | ОГРНИП | | | | | | |  | | ИНН | *,* |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*  местонахождение организации (место регистрации индивидуального предпринимателя:  *,* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | | | *,* | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)* | | | | | | | | | | | | |
| 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, либо индивидуальным предпринимателем)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | на основании доверенности | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| (*указываются реквизиты доверенности*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | имеющий(ая) паспорт серии | | | |  | | | № |  | код подразделения |  | , | |  | | | | | | | | | | | , | | *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | |  | | выдан « |  | » |  | | г. |  | | | | | , | | *(когда выдан)* | | | | | | *(кем выдан)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 документа в 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_