Приложение №1

к Административному регламенту

по предоставлению

муниципальной услуги

**Форма заявления о выдаче разрешения на право вырубки зеленых насаждений**

*Кому* МКУ «Управление городского хозяйства

Соль-Илецкого городского округа»

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование уполномоченного

органа местного самоуправления)

|  |  |
| --- | --- |
| *Данные Представителя*  *(Физическое лицо)* | *Фамилия Имя Отчество*  *Наименование документа, удостоверяющего*  *личность*  *Серия, Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон*  *Электронная почта* |
| *Данные Представителя*  *(Индивидуальный*  *предприниматель)* | *Фамилия Имя Отчество*  *ОГРНИП/ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон/Электронная почта*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Данные Представителя*  *(Юридическое лицо)* | *Полное наименование организации*  *Организационно-правовая форма организации*  *ОГРН/ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон/Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Фамилия Имя Отчество*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Наименование документа, удостоверяющего*  *Личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Серия/Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата выдачи/Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон/Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Данные Заявителя*  *(Физическое лицо)* | *Фамилия Имя Отчество*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Наименование документа, удостоверяющего*  *личность*  *Серия/Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата выдачи/Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон/Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Данные Заявителя*  *(Индивидуальный*  *предприниматель)* | *Фамилия Имя Отчество*  *ОГРНИП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Наименование документа, удостоверяющего*  *личность*  *Серия/Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата выдачи/ Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон/Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Данные Заявителя*  *(Юридическое лицо)* | *Полное наименование организации*  *Организационно-правовая форма организации*  *ОГРН/ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Фамилия Имя Отчество*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Наименование документа, удостоверяющего*  *личность*  *Серия/Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Дата выдачи/Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Телефон/Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче разрешения на право вырубки зеленых насаждений**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу выдать разрешение на право вырубки зеленых насаждений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Сведения о документах, в соответствии с которыми проводится вырубка зеленых насаждений: | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Приложения: |

|  |  |
| --- | --- |
| {Ф.И.О.}  ДД.ММ.ГГГГ | **Сведения об электронной подписи** |