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** |