Приложение № 2 к Регламенту

(бланк заявления)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | | | администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  муниципального образования | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | | | **Заявитель** |  | | | | | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи) | | | | Полное наименование юридического лица и ОГРН | | контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) | |
|  | | | **физическое лицо (гражданин)** | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | **юридическое лицо** | |  | |  | | | | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРЮЛ  или ЕГРНИП | |  | |
|  | | | **Представитель заявителя***(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* | |  | |  | | | |  | |  | |
| Прошу Вас внести изменения в порубочный билет и (или) разрешение на пересадку № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (изменением количества зеленых насаждений, подлежащих сносу, изменением количества зеленых насаждений, подлежащих пересадке) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу уведомить о дате, времени и месте проведения обследования деревьев и кустарников и  ознакомления с актом осмотра, актом расчета компенсационной стоимости по телефону или посредством сообщения на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (нужное указать) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О необходимости обязательного присутствия при обследовании  деревьев и кустарников  и  ознакомления с актом осмотра, актом расчета компенсационной стоимости не позднее рабочего дня, следующего за днем его проведения, а также о последствиях неявки на обследование,  ознакомление и  отказа подписания акта осмотра, акта расчета компенсационной стоимости осведомлен                                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:**     в электронном виде на электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  почтовым отправлением на почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     при личном обращении в МФЦ     в электронном виде в личный кабинет Регионального портала | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Подпись заявителя (представителя заявителя): | | | | | | | | | | | Дата: | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | | |
| 3. | | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | | | | | | | | | | | Дата: | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |