Директору МКУ «УГЗиП г.Урай»

|  |  |
| --- | --- |
| от  |  |
|  (Ф.И.О./ наименование заявителя) |
|  для физического лица: паспортные данные, |
| адрес, телефон, электронная почта |
| для юр. лица: реквизиты (в т.ч. ИНН, ОГРН, |
| юр. и почтовый адрес, телефон, |
| электронная почта) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о согласовании уничтожения (сноса), формовки, пересадки зеленых насаждений без осуществления компенсационного озеленения (о согласовании уничтожения (сноса) зеленых насаждений с учетом осуществления компенсационного озеленения)

Прошу согласовать уничтожение (снос), формовку, пересадку зеленых насаждений без осуществления компенсационного озеленения /уничтожение (снос) зеленых насаждений с учетом осуществления компенсационного озеленения ***(нужное подчеркнуть****)* и выдать порубочный билет на вырубку (снос), формовку, пересадку зеленых насаждений без осуществления компенсационного озеленения /уничтожение (снос) зеленых насаждений с учетом осуществления компенсационного озеленения ***(нужное подчеркнуть)***, расположенных по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(местоположение зеленых насаждений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина уничтожения (сноса), формовки, пересадки зеленых насаждений)

Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют установленным требованиям, на момент предоставления заявления эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Выражаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Расписку о принятии документов получил(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. «\_\_\_» ч. «\_\_\_» мин.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

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

(указать адрес)

выдать при личном обращении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

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

Зарегистрировано в муниципальном казенном

учреждении «Управление градостроительства,

землепользования и природопользования города Урай»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность подпись расшифровка подписи