|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о выдаче дубликата архитектурно-планировочного задания | | | | | | |
| |  | | --- | | В | | *(наименование уполномоченного на выдачу архитектурно-планировочного задания органа местного самоуправления)* | | | | | | | |
| Прошу выдать дубликат архитектурно-планировочного задания. | | | | | | |
| 1. Сведения о застройщике | | | | | | |
| 1.1 | Сведения о физическом лице, в случае если застройщиком является физическое лицо: | |  | | | |
| 1.1.1 | Фамилия, имя, отчество  (*последнее - при наличии)* | |  | | | |
| 1.1.2 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность  (*не указываются в случае, если застройщик является индивидуальным предпринимателем)* | |  | | | |
| 1.1.3 | Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя | |  | | | |
| 1.2 | Сведения о юридическом лице: | |  | | | |
| 1.2.1 | Полное наименование | |  | | | |
| 1.2.2 | Основной государственный регистрационный номер | |  | | | |
| 1.2.3 | Идентификационный номер налогоплательщика - юридического лица | |  | | | |
| 2. Сведения о выданном архитектурно-планировочном задании | | | | | | |
| № | Орган (организация), выдавший(ая) архитектурно-планировочное задание | | Номер документа | | | Дата документа |
| 2.1 |  | |  | | |  |
| Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер телефона и адрес электронной почты для связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Результат рассмотрения настоящего заявления прошу: | | | | | | |
| направить в форме электронного документа в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»/на региональном портале государственных и муниципальных услуг | | | | | |  |
| выдать на бумажном носителе при личном обращении в Администрацию либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, расположенный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
| направить на бумажном носителе на почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
| направить в форме электронного документа в личный кабинет в ГИСОГД | | | | | |  |
| Указывается один из перечисленных способов | | | | | | |
|  | |  | |  |  | |
| *(подпись)* | | *(фамилия, имя, отчество*  *(последнее - при наличии))* | |

Дата

МП