ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче решения о согласовании архитектурно-градостроительного облика объекта капитального строительства

|  |
| --- |
|  В Администрацию ЗАТО г. Зеленогорск |
| *(наименование уполномоченного на выдачу решения о согласовании архитектурно-градостроительного облика объекта капитального строительства органа местного самоуправления)* |
| Сведения о заявителе |
| 1.1 | Сведения о физическом лице, в случае если заявителем является физическое лицо илииндивидуальный предприниматель: |  |
| 1.1.1 | Фамилия, имя, отчество (*последнее - при наличии*) |  |
| 1.1.2 | Адрес места жительства |  |
| 1.1.3 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность(паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан паспорт)  |  |
| 1.1.4 | Телефон, факс |  |
| 1.1.5 | Адрес электронной почты |  |
| 1.2 | Сведения о юридическом лице: |  |
| 1.2.1 | Наименование и организационно-правовая форма |  |
| 1.2.2 | Идентификационный номер налогоплательщика  |  |
| 1.2.3 | Местонахождение |  |
| 1.2.4 | Телефон, факс |  |
| 1.2.5 | Адрес электронной почты |  |
| 1.3. | Сведения об уполномоченном представителе заявителя:  |  |
| 1.3.1 | Фамилия, имя, отчество (*последнее - при наличии*) |  |
| 1.3.2. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность(паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан паспорт)  |  |
| 1.3.3. | Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя |  |

Прошу согласовать архитектурные решения, содержащиеся в разделах проектной документации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(наименование проекта, номер проекта, разработчик проекта)*

определяющие архитектурно-градостроительный облик объекта капитального строительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(наименование объекта капитального строительства)*

с функциональным назначением объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с кадастровым номером объекта капитального строительства *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

 *(при наличии)*

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на земельном участке с кадастровым номером: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(при наличии)*

Приложения:

1. Разделы проектной документации объекта капитального строительства:

а) пояснительная записка (проект № \_\_\_\_\_\_\_\_, разработанный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), на \_\_ л. в 1 экз.

б) схема планировочной организации земельного участка (проект № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, разработанный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), на \_\_ л. в 1 экз.

в) объемно-планировочные и архитектурные решения (проект № \_\_\_\_\_\_\_\_, разработанный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), на \_\_ л. в 1 экз.

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Всего приложений на \_\_\_\_\_\_ л.

Номер телефона и адрес электронной почты для связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Результат предоставления муниципальной услуги 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 ЗАТО г. Зеленогорск 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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, имя, отчество**(последнее - при наличии)* |

Дата

 МП