|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о выдаче дубликата 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)* | | | | | | | |
| Прошу выдать дубликат решения о согласовании архитектурно-градостроительного облика объекта капитального строительства. | | | | | | |
| 1. 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 | |  | | |
| 2. Сведения о выданном решении о согласовании архитектурно-градостроительного облика объекта капитального строительства | | | | | | |
| № | | Орган (организация), выдавший(ая) решение о согласовании архитектурно-градостроительного облика объекта капитального строительства | | Дата документа | Номер 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 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