

Приложение №2
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги «Выдача
разрешения на проведение земляных работ»
Администрации города Судака Республики Крым

Главе Администрации города Судака
Республики Крым

Заявитель: _____

(для юридических лиц: наименование организации, ИНН)

(для физических лиц и индивидуальных предпринимателей : ФИО)

(юридический и почтовый адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче разрешения на проведение аварийно-восстановительных работ

Прошу выдать разрешение на проведения аварийно-восстановительных работ

(наименование объекта, вид работ)

на земельном участке по адресу:

(полный адрес проведения земляных работ, с указанием субъекта

оссийской Федерации, муниципального образования

ли строительный адрес, кадастровый номер земельного участка)

роком на _____ дней, с « _____ » _____ 20 _____ года
по « _____ » _____ 20 _____ года

Производителем работ назначен _____

(фамилия, имя, отчество и должность лица, назначаемого ответственным за проведение земляных работ)

Наименование, адрес и телефон организации _____

Контактный телефон ответственного производителя _____

Обязательство по гарантийному восстановлению дорожных покрытий, благоустройству и озеленению территории после завершения работ _____

(наименование организации, которая будет проводить работу по благоустройству и восстановлению дорожных покрытий после завершения работ)

Приложения: _____
(сведения и документы, необходимые для получения разрешения на проведение земляных работ)

на _____ листах

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

Вручить в МФЦ № _____ в форме документа на бумажном носителе;

Направить почтовым отправлением с уведомлением по адресу: _____;

Получить в Администрации _____ лично.

(нужное подчеркнуть)

Заявитель _____
(должность, подпись, расшифровка подписи)

М.П. *(при наличии)*

" _____ " _____ 20 _____ г.