

Приложение №3  
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 переоформлении (продлении) разрешения на проведение земляных работ**

Прошу переоформить (продлить) разрешение от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
*(указать реквизиты ранее выданного разрешения)*

на проведение земляных работ

\_\_\_\_\_

*(наименование объекта, вид земляных работ)*

на земельном участке по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полный адрес проведения земляных работ, с указанием субъекта*

\_\_\_\_\_ *Р*

*оссийской Федерации, муниципального образования*

\_\_\_\_\_ *и*

*ли строительный адрес, кадастровый номер)*

\_\_\_\_\_ *п*

о причине: продления срока проведения работ, смены исполнителя работ, изменение технических  
решений, увеличения объема работ, *(нужное подчеркнуть)*

иное \_\_\_\_\_

*(иная причина продления разрешения)*

сроком на \_\_\_\_\_ месяцев / дней, 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.