

Приложение №1
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 получении разрешения на проведение земляных работ**

Прошу выдать разрешение на проведение земляных работ

(наименование объекта, вид земляных работ)

на земельном участке по адресу: _____

(полный адрес проведения земляных работ, с указанием субъекта

Российской Федерации, муниципального образования

или строительный адрес, кадастровый номер земельного участка)

сроком на _____ месяцев /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)*

