**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Приложение 1

К Административному регламенту оказания муниципальной услуги:

«Оформление и выдача разрешений на: санитарную и другие виды обрезки зеленых насаждений; уничтожение аварийно-опасных и сухостойных зеленых насаждений;пересадку деревьев;реализацию мероприятий, связанных с повреждением зеленых насаждений; уничтожение жизнеспособных деревьев, не подлежащих пересадке;уничтожение жизнеспособной кустарниковой и травянистой растительности на территории Наумовского сельского поселения»

**Форма заявления на предоставление муниципальной услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Главе Наумовского сельского поселения Орлову Виктору Валерьевичу

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Наименование организации/ Ф.И.О. ИП, заявителя полностью |
| Адрес |
| Телефон/факс |
| ОГРН |
| ИНН/КПП |
|  |  | 20 |  | г. | № |  |
| число месяц год исх. номер |

 |
|
|
|

|  |
| --- |
| Заявление |
| Прошу Вас выдать разрешение на производство работ на объектах зеленых насаждений. |
| 1. Местоположение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес, по которому произрастают зеленые насаждения) |
| 2. Вид и причина производства работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(пересадка, вырубка, обрезка деревьев и кустарников, уничтожение цветников, травянистой растительности)1. Видовой состав, количество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| (Руководитель - должность**)** | подпись | Ф.И.О. |
|  |  |  |
| М.П.  |  |  |
| Исполнитель: |  |  |
|  |  |  |
| Ф.И.О. |  |  |
| Тел. |  |  |  |

\*Копии документов должны быть заверены на каждом листе подписью руководителя и оттиском печати организации/ИП).