**ОБРАЗЕЦ**

**заявления о приеме исполнительной документации для ведения сводного плана наземных и подземных коммуникаций и сооружений**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Заявление |  |
| 2 | 2.1. | ***Арамильский городской округ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается наименование органа местного самоуправления муниципального образования или подведомственное ему учреждение, уполномоченное на прием исполнительной документации для ведения сводного плана наземных и подземных коммуникаций и сооружений)* |  |
| (далее – Уполномоченный орган) |  |
| 3 | Прошу предоставить муниципальную услугу «Прием исполнительной документации для ведения сводного плана наземных и подземных коммуникаций и сооружений»  |  |
| 4 | 4.1. | Наименование объекта строительства (реконструкции):***Торгово-офисный центр*** |  |
| 4.2. | Адрес объекта строительства (реконструкции):***Российская Федерация, Арамильский городской округ, город Арамиль,*** ***улица 1 Мая, 48*** |  |
| 5 | Заявление представляется |  |
| ***V*** | заявителем |  |
| ***V*** | представителем заявителя |  |
| 6 | Сведения о заявителе (представителе): |  |
| физическое лицо: |  |
| фамилия | имя (полностью) | отчество (полностью) |  |
| ***Иванов*** | ***Иван*** | ***Иванович*** |  |
| документ, удостоверяющий личность: | вид | серия | номер |  |
| ***Паспорт РФ*** | ***4500*** | ***123456*** |  |
| кем выдан | код подразделения | дата выдачи |  |
| ***Отделом УФМС России по Свердловской области в*** ***г. Екатеринбург*** | ***000-000*** | ***01.01.2001*** |  |
| адрес места жительства (регистрации) | телефон для связи | адрес электронной почты |  |
| ***624000, г. Арамиль,*** ***ул. Первая, д. 1, кв. 1*** | ***8-000-000-00-00*** | ***GRAD-ARAMIL@yandex.ru*** |  |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя |  |
| ***Нотариальная доверенность 66 АА 1234567, выданная нотариусом ФИО в городе Арамиль 03.09.2020 года*** |  |
| юридическое лицо: ***ООО «Арамиль»*** |  |
| полное наименование: | ***Общество с ограниченной ответственностью «Арамиль»*** |  |
| ОГРН | ИНН | КПП |  |
| ***1234567898765*** | ***0123456789*** | ***123456789*** |  |
| юридический и почтовый адрес | телефон для связи | адрес электронной почты |  |
| ***Российская Федерация, Арамильский городской округ, город Арамиль,*** ***улица 1 Мая, 16*** | ***8-999-999-99-99*** | ***ООО-ARAMIL@mail.ru*** |  |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя |  |
| ***Доверенность ООО «Арамиль» № 1 от 01.01.2001*** (в случае необходимости) |  |
| 7 | Прошу Уполномоченный орган направить решение о приеме исполнительной документации для ведения сводного плана наземных и подземных коммуникаций и сооружений, либо решение об отказе в приеме исполнительной документации для ведения сводного плана наземных и подземных коммуникаций и сооружений: |  |
|  | почтовым отправлением |  | в МФЦ | ***V*** | на адрес электронной почты |  |
| 8 | Исполнительная документация, прилагаемая к заявлению:*(в случае направления ZIP-архива описывается перечень файлов, входящих в состав такого архива)* |  |
| наименование документа (файла) | формат документа (файла) |  |
| *документ, удостоверяющий личность заявителя* | *паспорт* |  |
| *документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, в случае если запрос направлен представителем заявителя* | *доверенность**(при необходимости)* |  |
| *заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица в соответствии с законодательством иностранного государства в случае, если заявителем является иностранное юридическое лицо* | *(при необходимости)* |  |
| *исполнительная документация* | *в соответствии**с пп.5 п.17 АР* |  |
| *и т.д.* | *в соответствии**с пп.5 п.17 АР* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 9 | Количество приложенных документов (файлов): | ***ИТОГО*** |  |
| Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица, на обработку персональных данных Уполномоченным органом. |  |
| Предупрежден (а) об ответственности за предоставление заведомо ложной информации и недостоверных данных. |  |
| 10 | Подпись | Дата |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов Иван Иванович*** *(подпись) (инициалы, фамилия)* | ***«01» марта 2020г.*** |  |
| 11 | Отметка специалиста, принявшего заявление и приложенные к нему документы (файлы): |  |
|  |  |