Для юридичних осіб заява подається на фірмовому бланку установи

Начальнику управління комунальної

інфраструктури

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, імʼя, по-батькові )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса проживання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

Заява

Прошу Вас направити представників управління комунальної інфраструктури для обстеження зелених насаджень біля будинку № \_\_\_\_, по вулиці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, та надати дозвіл на їх знесення в зв'язку з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вказати причину знесення)

**Документи, що додаються до заяви :**

1. Копія повідомлення про початок будівельних від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року, №\_\_\_

робіт (дозволу на виконання будівельних робіт)

у разі проведення будівельних робіт)/копія

повідомлення про початок виконання підготовчих

робіт (у разі проведення підготовчих робіт)

1. Довіреність на право представляти інтереси від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року, №\_\_\_

суб’єкта звернення в органах місцевого

самоврядування

1. У разі необхідності видалення зелених від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року, №\_\_\_

насаджень на території будівництва культових

будівель та будівель, необхідних для їх

обслуговування, що здійснюється релігійними

організаціями, надаються їх статути (положення),

які зареєстровано в установленому законом

порядку;

1. У разі необхідності відновлення світлового від «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року, №\_\_\_

режиму в житловому приміщенні, що затіняється

деревами, подається копія висновку про

порушення інсоляції в приміщенні, наданого

ліцензійною установою.

***Даю згоду на обробку персональних даних.***

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ

МП (підпис)

**Заповнюється адміністратором**

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 р. Реєстраційний номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата надходження заяви)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) ініціали та прізвище адміністратор