

В орган местного самоуправления
Администрацию Полевского
муниципального округа Свердловской
области

Сведения о заявителе:

*(полные Ф.И.О. физического лица/полное наименование
организации и организационно-правовой формы
юридического лица)*

в лице:

*(Ф.И.О. руководителя, иного уполномоченного лица,
представителя физического лица)*

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, серия, номер документа, кем и когда выдан)

**Сведения о государственной
регистрации юридического лица
(индивидуального предпринимателя):**

ОГРН (ОГРНИП)

ИНН

Контактная информация:

Телефон:

Эл. почта:

Адрес места нахождения (регистрации) юридического лица/
адрес места жительства (регистрации) физического лица:

Почтовый адрес:

**Заявление
об утверждении документации по планировке территории**

Прошу утвердить документацию по планировке территории:

(указать вид и наименование)

Реквизиты решения о подготовке документации по планировке территории
(о принятии решения о подготовке внесения изменений в документацию по планировке
территории):

_____;

*решение Администрации либо в соответствии с пунктом части 1.1 статьи 45 Градостроительного кодекса
Российской Федерации решение о подготовке документации по планировке территории (решения о подготовке внесения
изменений в документацию по планировке территории) заявителем (прилагается к заявлению).*

Документация по планировке территории согласована со следующими органами, организациями (письма о согласовании прилагаются):

(указывается полное наименование согласующих органов и реквизиты писем о согласовании)

Согласующие органы, не представившие в установленный законодательством срок со дня получения обращения о согласовании документации по планировке территории (документы, подтверждающие получение согласующими органами документации по планировке территории, прилагаются):

(указывается полное наименование согласующих органов, даты отправки и получения)

Заверяю, что ответ от указанных органов не получен.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Приложение: в соответствии с пунктами 20 и 22 Административного регламента.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу предоставить:

(указать способ получения результата предоставления муниципальной услуги).

(дата)

(подпись)

(ФИО)