Приложение 1  
к Административному регламенту  
   
В администрацию  сельского поселения Мулымья  
  
     от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
наименование юридического лица,   
индивидуального предпринимателя  
     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*или Ф.И.О. физического лица*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  | | | | |
|  |  | | | | |
| ОГРН (ОГРНИП) | | | |  | |
| (*для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Почтовый адрес: | |  | | | |
|  | | | | | |
| Телефон: | | |  | | |
|  | | |  | | |
| E-mail (при наличии): | | | | |  |

**Заявление**

**о выдаче разрешения на установку некапитальных**

**нестационарных сооружений, произведений монументально-декоративного искусства**

Прошу предоставить разрешение на установку некапитального нестационарного сооружения /произведений монументально-декоративного искусства

*(ненужное зачеркнуть)*

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

(указать вид некапитального нестационарного сооружения)

на земельном участке с кадастровым номером (*при наличии)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | | | | | | | | | | | | | Оригинал | Копия |
|  | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 2. | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | |  | | |  | | |  |  | | | |
| должность | | | |  | | | подпись | | |  | Ф.И.О. | | | |
| «« | " | «» |  | | 220 |  | | гг. |

М.П.

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (нужное отметить):

при личном приеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование уполномоченного органа местного самоуправления или МФЦ)*

по почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать почтовый адрес и (или) адрес электронной почты, по которому должен быть направлен ответ)*

 посредством Единого или регионального порталов