ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ

«ВЫДАЧА РАЗРЕШЕНИЙ НА УСТАНОВКУ И ЭКСПЛУАТАЦИЮ РЕКЛАМНЫХ КОНСТРУКЦИЙ, АННУЛИРОВАНИЕ ТАКИХ РАЗРЕШЕНИЙ»

НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА ИРКУТСКА»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Заместителю мэра – председателю комитета по экономике и стратегическому планированию администрации города Иркутска  Т.И. Макарычевой  Дата подачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о представителе | | |
| Категория представителя | |  |
| Полное наименование | |  |
| Фамилия | |  |
| Имя | |  |
| Отчество | |  |
| Адрес электронной почты | |  |
| Номер телефона | |  |
| Дата рождения | |  |
| Пол | |  |
| СНИЛС | |  |
| Адрес регистрации | |  |
| Адрес проживания | |  |
| Гражданство | |  |
| Сведения о заявителе | | |
| Категория заявителя | |  |
| Полное наименование | |  |
| ОГРНИП | |  |
| ОГРН | |  |
| ИНН | |  |
| Юридический адрес (адрес регистрации), индекс: | |  |
| Фактический адрес (адрес проживания), индекс: | |  |
|  | |  |
| Прошу аннулировать разрешение на установку и эксплуатацию рекламной конструкции  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Адрес установки: | |  |
| Вид, тип рекламной конструкции: | |  |
| Размеры рекламной конструкции: | |  |
| Площадь информационного поля: | |  |
| Правовые основания владения недвижимым имуществом, к которому присоединяется рекламная конструкция: | |  |
| Параметры определения варианта предоставления (способ получения результата предоставления муниципальной услуги): | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | | - через Единое окно; |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | | - через МФЦ, организацию, привлекаемую МФЦ; |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | | - почтовым отправлением по адресу, указанному в заявлении; |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | | - в форме электронного документа, подписанного усиленной  квалифицированной электронной подписью. |
| Документы, прилагаемые к заявлению: | | |
| 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_ экз. на \_\_\_ л.;  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_ экз. на \_\_\_ л. | |  |
| ФИО, полномочия, телефон лица, подавшего заявление: | |  |
| Дата подачи заявления: | |  |
| Подпись / расшифровка подписи: | |  |