ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о выдаче разрешения на строительство (для юридических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Заказ № | Дата |
| Руководителю органа местного самоуправления муниципального образования Ставропольского края |
|  | СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| 1 | О юридическом лице |
|  | Полное наименование: ОГРН/ИНН: |  |
|  | Дата государственной регистрации |
| 2 | Прошу выдать разрешение на строительство |
|  | Адрес (местоположение) объекта: |
|  | Наименование объекта капитального строительства, краткие проектные характеристики: |
| 3 | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
|  |  | Заявитель: телефонадрес:адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Представитель заявителя:действующий(ая) в интересахна основаниителефонадрес электронной почты |
| 4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) |

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о выдаче разрешения на строительство

(для физических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Заказ № | Дата |
| Руководителю органа местного самоуправления муниципального образования Ставропольского края |
|  | СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| 1 | О физическом лице |
| Фамилия, имя, отчество: |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность: |
| 2 | Прошу выдать разрешение на строительство |
| Адрес (местоположение) объекта: |
| Наименование объекта капитального строительства, краткие проектные характеристики: |
| 3 | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
|  | Заявитель: телефонадрес:адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представитель заявителя:действующий(ая) в интересахна основаниителефонадрес электронной почты |
| 4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) |

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

о выдаче разрешения на строительство

(для юридических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Заказ № | Дата  |
| Главе Георгиевского городского округа Ставропольского края Клетину М.В. |
|  | СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| 1 | О юридическом лице |
|  | Полное наименование: ОГРН/ИНН: | общество с ограниченной ответственностью «Кругозор» 1022601166170/2625026510 |
|  | Дата государственной регистрации: 31.10.2002 |
| 2 | Прошу выдать разрешение на строительство |
|  | Адрес (местоположение) объекта: Ставропольский край, Георгиевский городской округ, город Георгиевск, улица Октябрьская, 114 |
|  | Наименование объекта капитального строительства, краткие проектные характеристики: «Гараж», общая площадь - 150 м2, площадь застройки - 170 м2, количество этажей – 2 |
| 3 | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
|  |  | Заявитель: телефон +79889874561адрес: г. Георгиевск, ул. Октябрьская, 114адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Представитель заявителя:действующий(ая) в интересахна основаниителефонадрес электронной почты |
| 4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) |

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

о выдаче разрешения на строительство

(для физических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Заказ № | Дата |
| Главе Георгиевского городского округа Ставропольского края Клетину М.В. |
|  | СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| 1 | О физическом лице |
| Фамилия, имя, отчество: | Иванов Иван Иванович |
| Вид документа, удостоверяющего личность: паспорт |
| 2 | Прошу выдать разрешение на строительство |
| Адрес (местоположение) объекта: Ставропольский край, Георгиевский городской округ, с. Обильное, ул. Продольная, 45 |
| Наименование объекта капитального строительства, краткие проектные характеристики: «Магазин», общая площадь – 50 м2, площадь застройки – 60 м2, количество этажей – 1 |
| 3 | Адреса и телефоны заявителя или его представителя |
|  | Заявитель: телефон 89283585246адрес: г. Георгиевск, ул Калинина, 146, кв. 65адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Представитель заявителя:действующий(ая) в интересахна основаниителефонадрес электронной почты |
| 4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия) |