Приложение № 1

к административному регламенту предоставления администрацией муниципального образования «Андрейшурское» муниципальной услуги «Предоставление порубочного билета и (или) разрешения на пересадку деревьев и кустарников» на территории муниципального образования «Андрейшурское»

Главе муниципального образования «Андрейшурское»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  |  |
| Наименование организации/ Ф.И.О. ИП полностью | | | | | | |
| Адрес | | | | | | |
| Телефон/факс | | | | | | |  |  |
| ОГРН | | | | | | |  | Ф.И.О. |
| ИНН/КПП | | | | | | |  |  |
|  |  | 20 |  | г. | № |  |  |  |
| число   месяц               год                       исх. номер | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление | | | | |  |
| Прошу  Вас   выдать  порубочный  билет  на  вырубку  (пересадку,  обрезку) | | | | |  |
| (нужное подчеркнуть) | | | | |  |
| зеленых насаждений, расположенных по адресу: | | | | |  |
|  | | | | |  |
| в связи |  | | | |  |
| Ответственное лицо | |  | | |  |
|  | | Ф.И.О., телефон | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| (Руководитель - должность**)** | | | подпись | Ф.И.О. | |
|  | | |  |  | |
| Исполнитель: | | |  |  | |
| Ф.И.О., тел. | | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |

\*Копии документов должны быть заверены на каждом листе  подписью руководителя и оттиском печати организации/ИП).

Приложение № 2

к административному регламенту предоставления администрацией муниципального образования «Андрейшурское» муниципальной услуги «Предоставление порубочного билета и (или) разрешения на пересадку деревьев и кустарников» на землях населенных пунктов муниципального образования «Андрейшурское»

Главе муниципального образования «Андрейшурское»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации/ Ф.И.О. ИП полностью | | | | | | |  |  |
| Адрес | | | | | | |
| Телефон/факс | | | | | | |  |  |
| ОГРН | | | | | | |  | Ф.И.О. |
| ИНН/КПП | | | | | | |  |  |
|  |  | 20 |  | г. | № |  |  |  |
| число   месяц               год                       исх. номер | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление** | | | | | | | | | | | |
| Прошу Вас закрыть порубочный билет | | | | | от |  | | | № |  | |
| в связи  с |  | | | | | | | | | | |
| Ответственное лицо | |  | | | | | | | | | |
|  | | Ф.И.О., телефон | | | | | | | | | |
| Порубочный билет (оригинал) | | | от |  | | | № |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| (Руководитель - должность**)** | | подпись | (Ф.И.О.) |
|  | |  |  |
| М.П. | |  |  |
| Исполнитель: | |  |  |
|  | |  |  |
| Ф.И.О. | |  |  |
| Тел. |  |  |  |
|  |  |  |  |