

Приложение N 3  
к Административному регламенту  
отдела архитектуры и градостроительной  
деятельности администрации городского  
округа ЗАТО Фокино по предоставлению  
муниципальной услуги «Выдача разрешения  
на ввод объекта в эксплуатацию»

В администрацию городского округа ЗАТО  
Фокино

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя (если заявителем является  
физическое лицо); полное наименование  
юридического лица (если заявителем является  
юридическое лицо), Ф.И.О. представителя  
заявителя с указанием представляемого  
физического/юридического лица в соответствии с  
доверенностью (в случае обращения представителя  
заявителя))

Реквизиты документа, удостоверяющего  
личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер, кем выдан,  
когда выдан)

адрес: \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания (если заявителем  
является физическое лицо), адрес места нахождения  
(если заявителем является юридическое лицо)

телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче разрешения на ввод объекта в эксплуатацию

Прошу выдать разрешение на ввод объекта в эксплуатацию

\_\_\_\_\_  
(наименование объекта)

на земельном участке с кадастровым номером: \_\_\_\_\_  
по адресу:

\_\_\_\_\_  
(субъект Российской Федерации, город, район, улица, номер участка)

Право на пользование землей закреплено \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ N \_\_\_\_\_

Строительство (реконструкция) осуществлялись на основании

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, N, дата выдачи)

Дополнительно информируем:

1. Работы производились подрядным (хозяйственным) способом в соответствии с договором от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование организации, ИНН, юридический и почтовый адреса,

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя, номер телефона)

2. Право выполнения строительно-монтажных работ закреплено \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование, реквизиты документа, наименование уполномоченной  
организации, его выдавшей)

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ N \_\_\_\_\_

на земельный участок с кадастровым номером \_\_\_\_\_

Приложение:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Результат предоставления услуги прошу направить (нужное отметить):


выдать лично в администрации городского округа ЗАТОФокино

направить почтовой связью по адресу: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_