|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Приложение 2

к постановлению Администрации

муниципального образования

«Гагаринский район»

Смоленской области

от 18.03.2019 № 419

ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Администрацию муниципального образования «Гагаринский район» Смоленской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(для юридических лиц, в том числе органов государственной власти и местного самоуправления, - полное наименование и основной государственный регистрационный номер записи в ЕГРЮЛ, фактический адрес, контактный телефон;для индивидуальных предпринимателей - фамилия, имя, отчество, основной государственный регистрационный номер записи в ЕГРИП, адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон;для физических лиц - фамилия, имя, отчество, серия, номер и дата выдачи паспорта или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством РФ, адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон) |

ЗАЯВКА

# Прошу согласовать создание места (площадки) накопления твердых коммунальных отходов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес и географические координаты места (площадки) накопления твердых коммунальных отходов)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя Ф.И.О. заявителя