

Наименование (Ф.И.О.) Заявителя

Адрес _____

Реквизиты (ИНН, ОГРН) _____

Телефон _____

Факс _____

Комитет по развитию городского
хозяйства администрации
города Мурманска

Заявление о согласовании сноса, пересадки, санитарной обрезки
зеленых насаждений

Прошу согласовать снос, пересадку, санитарную обрезку зеленых
насаждений, произрастающих

(местонахождение)

в связи с необходимостью проведения строительных / земляных работ / работ по
ремонту / реконструкции объектов

(указать нужное)

по проекту:

(название проекта)

Проведение строительных / земляных работ / работ по реконструкции
объектов согласовано разрешением на строительство / на производство земляных
работ от ____ . ____ . ____ № ____ ,

(указать дату и № разрешения на производство работ или разрешения на
строительство)

выданным

(указать наименование органа, выдавшего данное разрешение)

Должность руководителя

подпись

Ф.И.О.

М.П. (при наличии)

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон