

Додаток
до інформаційної картки № 40-01
Голові Саксаганської районної у місті ради

(фізична особа - прізвище, ім'я, по батькові)

(юридична особа - повна назва)

(адреса реєстрації/проживання)

(контактний телефон, адреса для листування, електронна пошта)

(спосіб отримання результату послуги)

За довіреністю від: _____

(дата, номер реєстрації довіреності у реєстрі)

(ким посвідчена)

(ПІБ представника за довіреністю)

ЗАЯВА

Прошу видати акт обстеження зелених насаджень, що підлягають видаленню на земельній ділянці по вулиці _____

(у разі наявності вказати кадастровий номер)

в зв'язку з:

	виконанням підготовчих і будівельних робіт на об'єктах відповідно до статей 35-37 Закону України "Про регулювання містобудівної діяльності"
	знесенням аварійних, сухостійних і фаутих дерев, а також самосійних і порослевих дерев з діаметром кореневої шийки не більш як 5 сантиметрів
	ліквідацією аварійної ситуації на інженерних мережах населеного пункту
	відновленням світлового режиму в житловому приміщенні, що затіняється деревами
	проведенням ремонтних та експлуатаційних робіт в охоронній зоні повітряних ліній електропередачі, на трансформаторній підстанції і розподільному пункті системи енергопостачання, мережі водо-, теплопостачання та водовідведення, телекомунікаційній і кабельній електромережі
	досягненням деревом вікової межі
	провадженням господарської діяльності на території розсадників з вирощування декоративних дерев та кущів
	ліквідацією наслідків стихійного лиха, аварійної та надзвичайної ситуації

(позначити причину(и) видалення зелених насаджень відповідно до пункту 2 Порядку видалення зелених насаджень у населених пунктах, затверджених Постановою

КМУ від 01.08.2006 р. №1045)

Шляхом підписання цього тексту, відповідно до п.6 ст.6 Закону України «Про захист персональних даних» та п.2 ст.11 Закону України «Про інформацію», надаю згоду та дозвіл виконкому Тернівської районної в місті ради на збирання, реєстрацію, зберігання, використання моїх персональних даних, у тому числі інформації про ідентифікаційний код та адресу проживання _____

(підпис)

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____

(підпис)

Заповнюється адміністратором:

Реєстраційний номер _____

«_____» _____ 20____ р.

(прізвище та ініціали адміністратора)