|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Заключение соглашений об организации сбора вторичных ресурсов на территории Одинцовского городского округа Московской области»,утвержденному постановлением АдминистрацииОдинцовского городского округаМосковской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_ |

Форма запроса

о предоставлении муниципальной услуги «Заключение соглашений

об организации сбора вторичных ресурсов на территории Одинцовского городского округа Московской области»

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать полное наименование Администрации*)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать ФИО (последнее
при наличии) – для индивидуального предпринимателя или полное наименование – для юридического лица*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать ИНН, ОГРН или ОГРНИП заявителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать ФИО (последнее при наличии) представителя заявителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, представителя заявителя*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать почтовый адрес,
адрес электронной почты
и контактный телефон)*

Запрос о предоставлении муниципальной услуги«Заключение соглашений об организации сбора вторичных ресурсов

на территории Одинцовского городского округа Московской области»

Прошу предоставить муниципальную услугу «Заключение соглашений
об организации сбора вторичных ресурсов на территории Одинцовского городского округа Московской области» и заключить соглашение об организации сбора вторичных ресурсов на территории городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области.

*Вид емкости: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (фандомат/бак)

*Вид отходов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (ПЭТ, алюминий/текстиль)

с местоположением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать адрес места размещения емкости)

период размещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать период размещения емкости)

К запросу прилагаю (*указывается перечень документов, необходимых для предоставления Услуги, которые представляются заявителем*):

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ ;
3. \_\_\_\_\_ .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель (представитель Заявителя) |  | Подпись |  | Расшифровка |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_