

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 работ

(наименование вида работ)

по проекту:

(название проекта при наличии)

Проведение работ предусмотрено муниципальной программой города
Мурманска

(наименование муниципальной программы)

утвержденной постановлением администрации города Мурманска от

_____. _____ № _____

« _____

_____».

(указать дату, номер и название постановления)

Должность руководителя

подпись

Ф.И.О.

М.П. (при наличии)

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон