Министерство природных ресурсов и экологии

Магаданской области

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

 наименование органа государственной власти

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ВЫПИСКИ**

 **ИЗ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЛЕСНОГО РЕЕСТРА**

Прошу(сим) выдать сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование запрашиваемой

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

 информации в соответствии с Приказом МПР России от 20 июля

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

 2007 года N 190 "Об утверждении перечня видов информации,

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

 предоставляемой в обязательном порядке заинтересованным лицам,

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

 и условий ее предоставления)

Лесничество (лесопарк) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

участковое лесничество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N квартала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N выдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в виде выписки из государственного лесного реестра.

Анкета заинтересованного лица:

|  |  |
| --- | --- |
| N  |  Заинтересованное лицо  |
| 1  | Ф.И.О. физического лица/полное наименование юридического лица |
|  |  |
|  |  |
| 2  | ИНН или реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)/документы о регистрации юридического лица, ИНН, ОКПО)  |
|  |  |
|  |  |
| 3  | Адрес постоянного места жительства или преимущественного пребывания (область, город, улица, дом, корпус, квартира, в случае временной регистрации указать также и ее полный адрес)/юридический и фактический адрес  |
|  |  |
|  |  |
| 4  | Ф.И.О. уполномоченного представителя, ИНН или реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)  |
|  |  |
|  |  |
| 5  | Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица (наименование, номер и дата)  |
|  |  |
|  |  |
| 6  | Для получения сведений бесплатно/сведений, отнесенных к категории ограниченного доступа (наименование, дата, номер, орган, издавший документ)  |
|  |  |
|  |  |
| 7  | Контактный телефон  |
|  |  |
|  |  |

Место получения (адрес для доставки почтой): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 ┌───────────────────────┐

 │ЗАРЕГИСТРИРОВАНО │

 │N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

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

 └───────────────────────┘

Подпись заинтересованного лица

 /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Ф.И.О., подпись сотрудника,

 принявшего заявление