

Приложение 3

к административному регламенту комитета градостроительства администрации города Ставрополя по предоставлению муниципальной услуги «Выдача акта приемочной комиссии о завершении переустройства и (или) перепланировки жилого (нежилого) помещения»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ о прекращении предоставления услуги и аннулировании заказа (для юридических лиц)

ЗАЯВЛЕНИЕ		Заказ №	Дата
		Главе администрации города Ставрополя	
СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ			
1	О юридическом лице		
	Полное наименование: ОГРН:		
	Дата государственной регистрации		
2	Прошу: аннулировать заказ № _____ от _____ в связи _____ _____		
3	Адреса и телефоны заявителя или его представителя		
	Заявитель: телефон адрес: адрес электронной почты		
	Представитель заявителя: действующий (ая) в интересах на основании телефон адрес электронной почты		
4	_____	_____	
	(подпись)	(инициалы, фамилия)	

Примечание:

Своей подписью подтверждаю согласие на использование персональных данных для служебного пользования.

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о прекращении предоставления услуги и аннулировании заказа
(для физических лиц)

ЗАЯВЛЕНИЕ		Заказ №	Дата
		Главе администрации города Ставрополя	
СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ			
1	О физическом лице		
	Фамилия, имя, отчество		
	Вид документа, удостоверяющего личность:		
2	Прошу: аннулировать заказ № _____ от _____ в связи _____ _____		
3	Адреса и телефоны заявителя или его представителя		
	Заявитель: телефон адрес: адрес электронной почты		
	Представитель заявителя: действующий (ая) в интересах на основании телефон адрес электронной почты		
4	<p align="center">_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)</p>		

Примечание:

Своей подписью подтверждаю согласие на использование персональных данных для служебного пользования.