Заместителю мэра города Новосибирска – начальнику департамента строительства и архитектуры мэрии города Новосибирска

**Улитко Е. В.**

Ф.И.О. заявителя **/** ИП / должность, Ф.И.О. руководителя юр. лица **/**

наименование, место нахождения, реквизиты организации (название, ИНН, ОГРН)

**адрес электронной почты** (предпочтительно, при наличии)/почтовый адрес с индексом, номер телефона для связи с заявителем или представителем заявителя

**Заявление о признании отдельных частей документации по планировке территории не подлежащими применению**

|  |
| --- |
| **Прошу принять решение о признании отдельных частей документации по планировке территории не подлежащими применению**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| (наименование территории) |

* **Реквизиты решения об утверждении документации по планировке территории, отдельные части которой подлежат признанию не подлежащими применению.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (номер и дата) | | |
| * **Реквизиты решения об утверждении проекта планировки территории, которыми предусмотрена реконструкция существующих линейного объекта или линейных объектов, размещенных на основании такого проекта.** | |  |
|  | | |
| (номер и дата) | | |
| * **Перечень отдельных частей проекта планировки территории, признаваемых не подлежащими применению:** | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| * **Основание для признания отдельных частей проекта планировки территории не подлежащими применению.** | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **\*Дополнительные сведения**: |  | | |
| **\***реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорта) – **для физического лица**; | | | |
|  | | | |
| **\***фамилие, имя, отчество **представителя заявителя** и реквизиты доверенности (при наличии) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **заявитель:** | |  |  |  |  |  | |
|  | | Подпись |  | Расшифровка |  | Дата |
|  | |  |  |  |  |  |
| **контактное лицо:** | |  |  |  |  |  |
| **телефон:** | Подпись | |  | Расшифровка |  | Дата |

Не возражаю против проведения проверки представленных мной сведений, а также обработки моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

(дата, подпись) (инициалы, фамилия)