

Дата контролю: « _____ » _____ 201__ р.

В-АП-08-7

Управління планування та архітектури
департаменту архітектури та містобудування

Центр надання адміністративних послуг
департаменту управління справами та юридичного
забезпечення Черкаської міської ради

від _____
(прізвище ім'я та по-батькові/назва організації)

_____ (якщо юридична особа, вказати контактну особу)

м. Черкаси,

вул. _____

т. _____

моб. _____

(обов'язково)

ЗАЯВА

Прошу визначити відповідність намірів розміщення тимчасової споруди (далі по тексту – ТС) комплексній схемі та державним будівельним нормам, за адресою:

м. Черкаси, по вул. _____

1. ТС площею _____ кв. м, але не більше 30 кв. м

2. Тип споруди та її призначення _____

3. Назва, дата та номер документу, що посвідчує право користування (власності) на земельну ділянку, або рішення Черкаської міської ради про надання дозволу на розробку проекту відведення земельної ділянки, або дозволу на розміщення ТС _____

(в разі відсутності, в графі зазначається – відсутні)

Реквізити:

1. Повна назва фізичної чи юридичної особи _____

2. П.І.Б керівника _____

3. Юридична адреса _____

_____ (дата)

М. П.

_____ (підпис)

Результат послуги отримаю:

(оберіть один із запропонованих варіантів)

- особисто;
- листом;
- уповноваженим представником _____

(вказати ПІБ уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви, зазначені в описі додатків на звороті.

ОПИС
документів, що додаються до заяви

(прізвище, ініціали /назва заявника)

№ _____ від _____

№ п/п	Назва документу	Назва та місце знаходження служби відповідальної за видачу документа	Кількість аркушів
1	Заява		
2.	<p>Графічні матеріали із зазначенням бажаного місця розташування ТС, виконані на топографо-геодезичній основі М 1:500 кресленнями контурів ТС з прив'язкою до місцевості:</p> <p>- топогеодезичне знімання М 1:500 з показом бажаного місця розташування ТС. (не більше ніж один рік з дати реєстрації (без додаткового оновлення)</p> <p>- тільки для пересувних ТС та об'єктів сезонної торгівлі – викопіювання з генерального плану міста, що надавалось управлінням планування та архітектури (дата видачі – не пізніше 2015 року).</p>	<p>Виконує суб'єкт підприємницької діяльності, що має ліцензію на виконання топографо-геодезичних робіт, або суб'єкт господарювання, що має ліцензію на виконання проектних робіт, або архітектор, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.</p> <p>Управління планування та архітектури департаменту архітектури та містобудування.</p>	
3.	Копія всіх сторінок договору оренди земельної ділянки, або рішення Черкаської міської ради про надання дозволу на розробку проекту відведення земельної ділянки, або дозволу на розміщення ТС (в разі наявності).		

Документи прийняв (ла) _____
(підпис, ПІБ особи, що прийняла заяву)

Опис отримав (ла) _____
(дата, підпис, ПІБ заявника або уповноваженої особи)

Результати послуги отримав(ла) _____
(дата, підпис, ПІБ або уповноваженої особи)