

Управление муниципального имущества

(наименование уполномоченного органа местного самоуправления)

Сафроновой Е.А.

(фамилия, имя, отчество должностного лица)

От

(для физических лиц: фамилия, имя, отчество (при наличии); для юридических лиц: организационно-правовая форма, наименование)

(место проживания - для физических лиц, место нахождения - для юридических лиц)

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица, наименование, номер и дата документа, удостоверяющего полномочия лица, представляющего интересы заявителя в установленном законом порядке (в случае, если заявителем является уполномоченное лицо)

(адрес электронной почты)

(номер контактного телефона)

Заявление

Прошу предоставить мне муниципальную услугу и выдать выписку из реестра муниципального имущества муниципального образования «Город Астрахань» путем предоставления информации о _____

(указать предмет обращения - наименование, адрес или место положения объекта)

Результат предоставления муниципальной услуги прошу: _____

(выдать на руки, направить почтовой связью, направить копии документов, являющихся результатом предоставления муниципальной услуги, по адресу электронной почты (нужное указать).

В случае отказа в приеме к рассмотрению обращения уведомление об этом прошу выдать (направить) следующим способом*:

(направить в электронной форме по адресу электронной почты или в личный кабинет в едином портале или региональном портале (нужное указать),

* данное поле заполняется при обращении за получением услуги в электронной форме с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи

Приложение: _____

(указать перечень прилагаемых документов)

« ____ » _____ 20__ г.

(Ф. И.О.)

(подпись заявителя)