|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **04-03** | |  | | --- | | Виконавчий комітет Дмитрівської сільської ради Києво-Святошинського району Київської області | |  | | (прізвище, ім’я та по батькові особи (представника) | |  | | місцезнаходження суб’єкта звернення  РНОКПП: | | Телефон: | |

**ЗАЯВА**

Прошу внести зміни до паспорта прив'язки тимчасової споруди у частині ескізів фасадів (стаціонарна (павільйон, кіоск) або пересувна (пристрій для сезонної роздрібної торгівлі)

|  |
| --- |
| (назва об’єкта, його місцезнаходження) |
|  |
| (суб’єкт звернення) |
| (Ім’я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи/фізичної особи-підприємця/уповноваженої особи) |
|  |
| (місце знаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи-підприємця) |

**Документи, що додаються до заяви:**

1. Нові ескізи фасадів тимчасової споруди у кольорі М 1:50, які виготовляє суб'єкт господарювання, що має ліцензію на виконання проектних робіт, або архітектор, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат

|  |
| --- |
| 2. Перший примірник паспорту прив'язки стаціонарної або пересувної тимчасової споруди |
|  |

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов’язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідно до ст. 10 Закону України «Про адміністративні послуги» ознайомлений, що адміністративна послуга надається суб’єктом надання адміністративних послуг, який діє на засадах колегіальності, тому рішення про надання адміністративної послуги або про відмову в її наданні приймається у строк, визначений частиною першою або другою цієї статті, а в разі неможливості прийняття зазначеного рішення у такий строк - на першому засіданні (слуханні) після закінчення цього строку. Ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис суб’єкта звернення, уповноваженої особи)