|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | № запроса |  |  | Администрация МО МР «Сыктывдинский» | |  |  |  | Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги |   **Данные заявителя (юридического лица)** | | | | | | |
| Полное наименование юридического лица (в соответствии с учредительными документами) | | | акционерное общество "Астероид" | | | |
| Организационно-правовая форма юридического лица | | | акционерное общество | | | |
| Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица | | | Иванов Иван Иванович | | | |
| ОГРН | 1234567890123 | | | | | |
| **Юридический адрес** | | | | | | |
| Индекс | 167000 | | Регион | |  | |
| Район |  | | Населенный пункт | | г. Сыктывкар | |
| Улица | Гаражная | | | | | |
| Дом | 35 | | Корпус |  | Квартира |  |
| **Почтовый адрес** | | | | | | |
| Индекс | 167000 | | Регион | |  | |
| Район |  | | Населенный пункт | | г. Сыктывкар | |
| Улица | Лесопарковая | | | | | |
| Дом | 1 | | Корпус |  | Квартира |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Контактные данные** | | 88 212 44 23 56 | | | | |
|  | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу внести изменения в разрешение на строительство реконструкцию

(ненужное зачеркнуть) от "12" июля 2015 г. N 11-RU11514304-12-2015 объект «строительство гостиницы»

(наименование объекта)

на земельном участке по адресу: Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Выльгорт, ул. Садовая, д. 3, кадастровый номер земельного участка 11:04:0401001:123

(город, район, улица, номер участка)

сроком на 36 месяца(ев).

Строительство (реконструкция) будет осуществляться на основании договора от "31" сентября 2016 г. N 12-8/14

(наименование документа)

Право на пользование землей закреплено свидетельством о государственной регистрации права на земельный участок

(наименование документа)

от "05" июля 2014 г. N 11 АА № 123456

Проектная документация на строительство объекта разработана

(наименование проектной организации, ИНН, юридический и почтовый адреса,

ООО «Комзем», руководитель – Петров Иван Николаевич, ИНН 1109005200 Адрес: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с.Выльгорт, ул. Д.Каликовой, д.62, бух. тел/факс (82130) 7-15-92, приёмная тел. (8212) 24-23-17

Ф.И.О. руководителя, номер телефона, банковские реквизиты

КПП 110901001 ОГРН – 1021100971352 Получатель: УФК по Республике Коми р/с 40204810600000000434 Отделение- НБ Республика Коми г. Сыктывкар, БИК 048702001 л/с Л9230001409-Ст, ОКТМО – 87628405, ОКОГУ – 32100,ОКОНХ – 97610, ОКПО – 44776693, ОКВЭД – 75.11.31, ОКОПФ – 81, ОКФС – 14.

(наименование банка, р/с, к/с, БИК))

имеющей право на выполнение проектных работ, закрепленное СРО № П-11-123456-78965-56 от 02.04.2012 г., выданное саморегулируемой организацией инженеров проектировщиков, расположенное по адресу: г. Москва, ул. Ленина, д. 123

(наименование документа и уполномоченной организации, его выдавшей)

и согласована в установленном порядке с заинтересованными организациями и органами архитектуры и

градостроительства:

- положительное заключение государственной экспертизы получено за N 12/5-56 от "05" июля 2015 г.

- схема планировочной организации земельного участка согласована постановлением администрации МО МР «Сыктывдинский» за N 9/1234 от "29" июня 2015 г.

(наименование организации)

Проектно-сметная документация утверждена приказом министерства архитектуры и строительства Республики Коми за N 12/56 от "12" июня 2015 г.

Дополнительно информируем:

Финансирование строительства (реконструкции) застройщиком будет

осуществляться КПП 110901001 ОГРН – 1021100971352 Получатель: УФК по Республике Коми р/с 40204810600000000434 Отделение- НБ Республика Коми г. Сыктывкар, БИК 048702001 л/с Л9230001409-Ст

(банковские реквизиты и номер счета)

Работы будут производиться подрядным (хозяйственным) способом в

соответствии с договором от "20" августа 2016 г. N 156 ООО «Стройпроект», руководитель – Цветков Михаил Петрович, ИНН 1109005200 Адрес: 168220, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Савина, д.65, бух. тел/факс (82130) 7-15-92, приёмная тел. (8212) 24-23-17

(наименование организации, ИНН, юридический и почтовый адреса, Ф.И.О. руководителя, номер телефона, банковские реквизиты (наименование банка, р/с, к/с, БИК))

Право выполнения строительно-монтажных работ закреплено  разрешением инспекции Госархстройнадзора  Сыктывдинского района

(наименование документа и уполномоченной организации, его выдавшей)

от "17" октября 2015 г. N 148

Производителем работ приказом от "22" октября 2015 г. N 12

назначен начальник отдела строительства ООО «Стройпроект» Гриб Валерий Дмитриевич

(должность, фамилия, имя, отчество)

имеющий высшее специальное образование и стаж работы в

(высшее, среднее)

строительстве 15 лет.

Строительный контроль в соответствии с договором от "12 " августа 2016 г. N 12/5

будет осуществляться ООО «Домпроект», руководитель – Сидоров Петр Иванович, ИНН 1109005200 Адрес: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с.Выльгорт, ул. Д.Каликовой, д.14, бух. тел/факс (82130) 7-15-92, приёмная тел. (8212) 24-23-17

(наименование организации, ИНН, юридический и почтовый адреса, Ф.И.О. руководителя, номер телефона, банковские реквизиты (наименование банка, р/с, к/с, БИК))

Право выполнения функций заказчика (застройщика) закреплено

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

(наименование документа и организации, его выдавшей)

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Обязуюсь обо всех изменениях, связанных с приведенными в настоящем заявлении сведениями, сообщать в администрацию МО МР «Сыктывдинский»

(наименование уполномоченного органа)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Представлены следующие документы** | | | | | | | | | | |
| 1 | Копия свидетельства о государственной регистрации права | | | | | | | | | |
| 2 | Копия разрешения на строительство от "12" июля 2015 г. 11-RU11514304-12-2015 | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| Место получения результата предоставления услуги | | | | | Администрация МО МР «Сыктывдинский» | | | | | |
| Способ получения результата | | | | | лично | | | | | |
|  | | | | | |
| **Данные представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | | | |
| Отчество | | |  | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | |
| Вид | |  | | | | | | | | |
| Серия | |  | | | | Номер | |  | | |
| Выдан | |  | | | | | | | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | |
| Индекс | |  | | | | Регион | | |  | |
| Район | |  | | | | Населенный пункт | | |  | |
| Улица | |  | | | | | | | | |
| Дом | |  | | | | Корпус | |  | Квартира |  |
| **Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)** | | | | | | | | | | |
| Индекс | |  | | | | Регион | | |  | |
| Район | |  | | | | Населенный пункт | | |  | |
| Улица | |  | | | | | | | | |
| Дом | |  | | | | | Корпус |  | Квартира |  |
|  | |  | | | | |  |  |  |  |
| **Контактные данные** | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 04.10.2016 г. |  | Иванов / Иванов И. И. |
| Дата |  | Подпись/ФИО |