

Додаток
до Інформаційної картки адміністративної послуги
про оформлення паспорта прив'язки тимчасової споруди (групи
тимчасових споруд) для провадження підприємницької діяльності
(за зверненням фізичних або юридичних осіб)

**Відділу архітектури, містобудування
та екології Солотвинської селищної
ради**

(найменування уповноваженого органу містобудування та
архітектури)

(П.І.Б. заявника)

Паспорт: серія _____ № _____

Адреса проживання:

сщ./с. _____

вул. _____

тел. _____

ЗАЯВА

на оформлення паспорта прив'язки тимчасової споруди для провадження підприємницької діяльності

Прошу оформити Паспорт прив'язки тимчасової споруди для впровадження
підприємницької діяльності а саме:

« _____
_____ » .

(вид тимчасової споруди)

для розміщення ТС за адресою: вул. _____

_____ .
(місцезнаходження земельної ділянки)

До заяви додаю:

1. Схема розміщення тимчасової споруди виконана на топографо-геодезичній основі в масштабі 1:500;
2. Ескізи фасадів тимчасової споруди у кольорі масштабу 1:50 (для стаціонарних тимчасових споруд), які виготовляє суб'єкт господарювання, що має ліцензію на виконання проектних робіт, або архітектор, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат;
3. Технічні умови щодо інженерного забезпечення (за наявності) отримані замовником у балансоутримувача відповідних інженерних мереж тощо);
4. Рішення відповідного виконавчого органу селищної ради про можливість розміщення тимчасової споруди;
5. Копія паспорта громадянина України;
6. Копія ідентифікаційного коду особи;
7. Копія документа, який підтверджує повноваження діяти від імені заявника (у разі подання заяви уповноваженою заявником особою).

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності уповноваженого органу містобудування і архітектури.

Заявник _____
(підпис) _____ (власне ім'я та прізвище)

_____ 202__ року

Реєстраційний номер _____
(підпис) _____ (власне ім'я та прізвище відповідальної особи
Управління «ЦНАП»)