|  |
| --- |
|  **Відділ державного архітектурно-\_****будівельного контролю Сєвєродонецької міської ради\_\_** |
| Замовник **Іванов Іван Іванович , м. Сєвєродонецьк, вул. Донецька, 00,\_\_\_\_\_\_** (прізвище, ім’я та по батькові фізичної особи, місце  **паспорт ХХ 000000, виданий МВ УМВС у Луганській\_\_** проживання, серія і номер паспорта, ким і коли виданий, **області 00.00.0000р., ІПН 0000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**номер облікової картки платника податків (не зазначається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті),**тел. 000-000-00-00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**номер телефону;**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**найменування юридичної особи, її місцезнаходження, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**код платника податків згідно з ЄДРПОУ або податковий **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**номер, номер телефону) |

 **ЗАЯВА**

 Прошу видати дублікат сертифіката

Найменування об’єкта будівництва **Будівництво магазину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **м.Сєвєродонецьк, вул. Донецька, 00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Поштова/будівельна адреса)

**Інформація про дозвільний документ, на який видається дублікат :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування органу, який видав  | Дата реєстрації  | Реєстраційний номер  |
| Відділ ДАБКСєвєродонецької міської ради  | 00.00.0000р | ХХ 000000000000 |

**Документи, що додаються до заяви:**

підтвердження розміщення замовником (уповноваженої особи) повідомлення про втрату дозвільного документа у друкованих засобах масової інформації або подання пошкодженого дозвільного документа.

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

 ДАТА ПІДПИС П І Б