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

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

наименование органа государственной власти

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ВЫПИСКИ

ИЗ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЛЕСНОГО РЕЕСТРА

Прошу(сим) выдать сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование запрашиваемой

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

информации в соответствии с [Приказом](consultantplus://offline/ref=FD6537C8278FE7A6B85E6B872B5CFBA1D383445589826BED178D16A5F8937C774936CC13FA20CD1C30AE51D5w2Q0H) МПР России от 20 июля

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

2007 года N 190 "Об утверждении перечня видов информации,

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

предоставляемой в обязательном порядке заинтересованным лицам,

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

и условий ее предоставления)

Лесничество (лесопарк) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

участковое лесничество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N квартала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N выдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в виде выписки из государственного лесного реестра.

Анкета заинтересованного лица:

|  |  |
| --- | --- |
| N | Заинтересованное лицо |
| 1 | Ф.И.О. физического лица/полное наименование юридического лица |
|  |  |
|  |  |
| 2 | ИНН или реквизиты документа, удостоверяющего личность  (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)/документы о  регистрации юридического лица, ИНН, ОКПО) |
|  |  |
|  |  |
| 3 | Адрес постоянного места жительства или преимущественного  пребывания (область, город, улица, дом, корпус, квартира, в  случае временной регистрации указать также и ее полный адрес)  /юридический и фактический адрес |
|  |  |
|  |  |
| 4 | Ф.И.О. уполномоченного представителя, ИНН или реквизиты  документа, удостоверяющего личность (наименование, серия,  номер, кем и когда выдан) |
|  |  |
|  |  |
| 5 | Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица  (наименование, номер и дата) |
|  |  |
|  |  |
| 6 | Для получения сведений бесплатно/сведений, отнесенных к  категории ограниченного доступа (наименование, дата, номер,  орган, издавший документ) |
|  |  |
|  |  |
| 7 | Контактный телефон |
|  |  |
|  |  |

Место получения (адрес для доставки почтой): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

┌───────────────────────┐

│ЗАРЕГИСТРИРОВАНО │

│N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.│

└───────────────────────┘

Подпись заинтересованного лица

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф.И.О., подпись сотрудника,

принявшего заявление