

И.о. директора
СОГБУ «Смоленскавтодор»
И.Ю.Савкину

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение согласования размещения объекта придорожного сервиса (примыкания) в полосе отвода автомобильных дорог общего пользования регионального и межмуниципального значения Смоленской области

Заказчик _____
(полное наименование организации, юридический адрес с указанием почтового

индекса, на основании чего действует (устав, свидетельство, доверенность), телефон/факс, Ф.И.О. руководителя)

Банковские реквизиты заказчика (застройщика) _____
(р/счет, кор/счет, ИНН, БИК, КПП, ОГРН)

Прошу Вас рассмотреть в установленном порядке возможность размещения объекта придорожного сервиса (примыкания) по адресу _____

(наименование муниципального района, автомобильной дороги, место размещения с км +до км+)

_____ со следующими характеристиками:

1. тип объекта придорожного сервиса (примыкания к нему, описание)

_____ (АЗС, АГЗС, СТО,

площадка отстоя транспорта, одиночные киоски, лотки, магазин, рынок и т.д.)

2. кем будет произведено строительство объекта придорожного сервиса _____

(полное наименование организации, юридический адрес, телефон/факс, Ф.И.О. руководителя)

3. собственником объекта придорожного сервиса является _____

(полное наименование организации, юридический адрес с указанием почтового индекса,

на основании чего действует (устав, свидетельство, доверенность), телефон/факс, Ф.И.О. руководителя)

К заявлению прилагается _____
(акт выбора земельного участка, ситуационная схема земельного

участка, чертежи, схемы, техническая документация, копия доверенности от заказчика).

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

должность, наименование организации, контактный телефон, юридический адрес