

Руководителю
СОГБУ «Смоленскавтодор»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение согласования размещения объекта придорожного сервиса (примыкания)
в полосе отвода автомобильных дорог общего пользования 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