|  |
| --- |
|  **Директору Департаменту****культури, молоді та спорту**  **облдержадміністрації**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# ЗАЯВА

|  |
| --- |
| **Прошу видати погодження науково-проектної документації на виконання робіт із консервації, реставрації, реабілітації, музеєфікації, ремонту та пристосування пам’яток місцевого значення** **т**(назва документа)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ і** (об'єкт, на який видається документ)**\_\_ \_ \_\_\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_ \_** (місцезнаходження (адреса) об'єкта, на який видається документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вид діяльності згідно з КВЕД)**\_\_\_ \_**(у давальному відмінку повне найменування юридичної особи / ім'я, по батькові та прізвище\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фізичної особи - підприємця)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця, платника податків та інших обов'язкових платежів)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (ім'я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи / фізичної особи - підприємця / уповноваженої особи)**\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_**(місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи - підприємця) |
| Документи, що додаються до заяви: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бажаний спосіб отримання результату: особисто поштою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_ \_\_\_\_**(телефон)  | **\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**(телефакс) |
| **"\_ \_" \_\_ \_\_ 20\_\_ р.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис керівника юридичної особи / фізичноїособи - підприємця, уповноваженої особи) |
| Примітка: Фізична особа — підприємець своїм підписом надає згоду на обробку персональних даних у межах, необхідних для надання адміністративної послуги |

|  |  |
| --- | --- |
| Заповнюється адміністратором: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.    (дата надходження заяви) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   (підпис)  | Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали та прізвище адміністратора) |