

Главе Администрации
муниципального образования
сельского поселения село Ворсино
Гурьянову Г.И.

_____ (Ф.И.О.)

от _____

_____ (для физических лиц - Ф.И.О., адрес места
жительства, контактный телефон)
_____ (для юридических лиц или индивидуальных
предпринимателей - наименование,
организационно-правовая форма, ИНН,
юридический и почтовый адреса, Ф.И.О.
руководителя, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать ордер на проведение земляных работ по _____
(нужное указать,

_____ наименование объекта)
на земельном участке по адресу: _____

_____ (указать, если работы ведутся с нарушением автодороги, тротуара)

на период с " ____ " _____ 201_ г. по " ____ " _____ 201_ г.

При этом сообщаю: службы, имеющие в районе проведения работ инженерные
сети, уведомлены и приглашены на место работ.

Я, _____, обязуюсь проводить работы в соответствии с
действующим законодательством, соблюдать указанные в ордере условия и
выполнить работы в срок. С порядком производства работ Правил
благоустройства территории муниципального образования сельского поселения село
Ворсино ознакомлен.

Прилагаю техническую документацию на _____ листах.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главе Администрации
муниципального образования сельского поселения село Ворсино
Гурьянову Г.И.

_____ (Ф.И.О.)

от _____

_____ (для физических лиц - Ф.И.О., адрес места
жительства, контактный телефон)
_____ (для юридических лиц или индивидуальных
предпринимателей - наименование,
организационно-правовая форма, ИНН,
юридический и почтовый адреса, Ф.И.О.
руководителя, телефон)

**ГАРАНТИЙНОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО
ПО ВЫПОЛНЕНИЮ КОМПЛЕКСНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ
ТЕРРИТОРИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЗЕМЛЯНЫХ РАБОТ**

_____ (наименование организации, адрес, телефон)

1. Обеспечивает финансирование работ по восстановлению благоустройства
после проведения земляных работ по ордеру (разрешению) N ____ от " ____ "
_____ 201__ г.

_____ (наименование и место проведения работ)

2. Асфальтобетонное покрытие восстанавливает _____
(наименование организации,

_____ адрес, телефон)

свидетельство СРО _____ N _____, договор N _____ от _____

3. Восстановление зеленых насаждений производит _____

_____ (наименование организации, адрес, телефон)

свидетельство СРО _____ N _____, договор N _____ от _____

4. Гарантирует отсутствие просадок грунта и покрытия на указанном
участке дороги (улицы) или территории города, дворовой территории в течение
2 лет.

Руководитель организации: _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Главный бухгалтер: _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.