|  |  |
| --- | --- |
| Кому: | Директору  Государственного казенного учреждения Калининградской области «Управление дорожного хозяйства Калининградской области» |
|  | Д.С. Анисимову |
|  | *полное наименование владельца автомобильных дорог*  *регионального или межмуниципального значения* |
| От: |  |
|  |  |
|  |  |
|  | *полное наименование юридического лица, ИНН/Ф.И.О. физического лица (представителя юридического лица), паспортные данные* |
|  |  |
|  |  |
|  | *адрес регистрации (фактического местонахождения)* |
|  |  |
|  | *адрес электронной почты* |
|  |  |
|  | *контактный номер телефона* |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу выдать согласие, содержащее обязательные технические требования   
и условия, на строительство, реконструкцию, капитальный ремонт, ремонт пересечения, примыкания автомобильной дороги с автомобильной дорогой регионального или межмуниципального значения Калининградской области (нужное подчеркнуть):

*(наименование)*

*(месторасположение)*

*(кадастровый номер земельного участка)*

*(дополнительная информация)*

*способ получения решения о согласовании/об отказе в согласовании (нарочно, по электронной почте,*

*простым почтовым отправлением, заказным почтовым отправлением с уведомлением)*

Настоящим подтверждаю достоверность документов и сведений, содержащихся в Заявлении и даю согласие на обработку, использование и хранение своих персональных и предоставленных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **/** |  | **/** |  |
| *Должность* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И. О.* |
|  | **М.П.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *дата* |  |  |  |  |