

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
 Дата регистрации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В ГБУ НО «Институт развития  
 агломерации Нижегородской  
 области»

**ЗАПРОС**  
**на предоставление из государственной информационной системы**  
**обеспечения градостроительной деятельности Нижегородской области**  
**иных сведений**

**Прошу предоставить из государственной информационной системы обеспечения градостроительной деятельности Нижегородской области:**

*один из вариантов*  
*отметить V*

	Сведения о территориальном зонировании и градостроительных регламентах земельного участка в соответствии правилами землепользования и застройки
	Сведения о функциональном зонировании земельного участка в соответствии с генеральным планом
	Фрагмент карты/схемы, утвержденной в составе документов территориального планирования _____ _____ _____ (указать реквизиты документа и/или наименование карты/схемы)
	Фрагмент карты/схемы, утвержденной в составе правил землепользования и застройки _____ _____ _____ _____ (указать реквизиты документа и/или наименование карты/схемы)
	Фрагмент чертежа, утвержденного в составе документации по планировке территории _____ _____ _____ _____ (указать реквизиты документа и/или наименование чертежа)
	Иное: _____ _____

--	--

**На объект/территорию:**

---

---

---

*(указывается кадастровый номер земельного участка или объекта капитального строительства, адрес или местоположение территории, иные идентификационные данные объекта)*

**Форма предоставления:**

**отметить V**

В бумажной форме *(выбирается только в случае подачи запроса через МФЦ)*

В электронной форме  на e-mail: \_\_\_\_\_

в МФЦ  
*(выбирается только в случае подачи запроса через МФЦ)*

**Сведения о заявителе:**

**Индивидуальный предприниматель или физическое лицо**

ФИО физического лица или ИП			
Документ, удостоверяющий личность <i>(наименование, серия и № документа, кем и когда выдан)</i>			
Адрес места жительства			
ИНН		ОГРНИП <i>(только для ИП)</i>	
Телефон		E-mail	

## Юридическое лицо

Полное наименование юридического лица			
ОГРН			
Адрес местонахождения			
ИНН		КПП	
Телефон		E-mail	

## Представитель заявителя

*(представитель в силу закона или по доверенности)*

ФИО представителя			
Документ, удостоверяющий личность представителя <i>(наименование, серия и № документа, кем и когда выдан)</i>			
Документ, подтверждающий полномочия представителя <i>(наименование, № и дата выдачи/удостоверения)</i>			
Телефон		E-mail	

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*ФИО*

\_\_\_\_\_

*дата*