|  |
| --- |
| Приложение №2  к Административному регламенту, утвержденному приказом Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для юридических лиц*

В Министерство природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

об установлении зоны санитарной охраны источников

питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(наименование юридического лица)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон ,факс

адрес электронной почты:

(по которому Министерство осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании проекта зоны санитарной охраны

(наименование проекта зон санитарной охраны)

разработанного

(наименование разработчика проекта зон санитарной охраны и адрес его местонахождения)

санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии границ таких зон и ограничений использования земельных участков в границах таких зон санитарным правилам

(реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего заключение)

выданного на основании экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы

(наименование юридического лица, адрес местонахождения юридического лица, Ф.И.О. эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зон санитарной охраны, номер и дата выдачи)

прошу принять решение об установлении зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием кадастрового номера земельного участка)

(наименование муниципального района, населенного пункта)

Реквизиты лицензии на пользование недрами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1. Проект зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_л.в 2экз. набумажном носителе.
2. Копия экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_л.  
   в 1 экз.набумажном носителе.
3. Сведения о границах зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, подготовленные в соответствии с требованиями статьи 106 Земельного кодекса Российской Федерации — на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе и 1 экз. на электронном носителе.
4. Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего от имени заявителя (при обращении представителя заявителя) — на \_\_\_\_л.  
   в 1 экз.на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № \_\_\_от )

|  |
| --- |
| Приложение №3  к Административному регламенту, утвержденному приказом Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для Индивидуальных предпринимателей*

В Министерство природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

об установлении зоны санитарной охраны источников

питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(фамилия. имя, отчество(при наличии) индивидуального предпринимателя)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон ,факс

адрес электронной почты:

(по которому Министерство осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании проекта зон санитарной охраны

(наименование проекта зон санитарной охраны)

разработанного

(наименование разработчика проекта зон санитарной охраны и адрес его местонахождения)

санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии границ таких зон и ограничений использования земельных участков в границах таких зон санитарным правилам

(реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего заключение)

выданного на основании экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы

(адрес местонахождения индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зон санитарной охраны, номер и дата выдачи)

прошу принять решение об установлении зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием кадастрового номера земельного участка)

(наименование муниципального района, населенного пункта)

Реквизиты лицензии на пользование недрами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1. Проект зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_л.в 2экз. набумажном носителе.
2. Копия экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_л.  
   в 1 экз.набумажном носителе.
3. Сведения о границах зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, подготовленные в соответствии с требованиями статьи 106 Земельного кодекса Российской Федерации —  
   на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе и 1 экз. на электронном носителе.
4. Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего от имени заявителя (при обращении представителя заявителя) — на \_\_\_\_л.  
   в 1 экз.на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № \_\_\_от )

|  |
| --- |
| Приложение №4  к Административному регламенту, утвержденному приказом Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для юридических лиц*

В Министерство природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

об изменении зон санитарной охраны

источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(наименование юридического лица)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон ,факс \_

адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по которому Министерство осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании проекта зон санитарной охраны

(наименование проекта зон санитарной охраны)

разработанного

(наименование разработчика проекта зон санитарной охраны и адрес его местонахождения)

санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии границ таких зон и ограничений использования земельных участков в границах таких зон санитарным правилам

(реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего заключение)

выданного на основании экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы

(наименование юридического лица, адрес местонахождения юридического лица, Ф.И.О. эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зон санитарной охраны, номер и дата выдачи)

прошу принять решение об изменении зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием кадастрового номера земельного участка)

Основания для изменения в проект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину изменений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального района, населенного пункта)

Реквизиты лицензии на пользование недрами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К настоящему заявлению об изменении зон санитарной охраны прилагаются следующие документы:

1. Проект зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_л.в 2экз. на бумажном носителе.
2. Сведения о границах зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, подготовленные в соответствии с требованиями статьи 106 Земельного кодекса Российской Федерации — на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе и 1 экз. на электронном носителе.
3. Документ,подтверждающий полномочия лица, действующего от имени заявителя (при обращении представителя заявителя), на \_\_\_ л. в 1 экз. на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № \_\_\_от )

|  |
| --- |
| Приложение №5  к Администраивному регламенту, утвержденному приказом Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для Индивидуальных предпринимателей*

В Министерство природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

об изменении зон санитарной охраны

источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(фамилия. имя, отчество(при наличии) индивидуального предпринимателя)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон ,факс

адрес электронной почты:

(по которому Министерство осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании проекта зон санитарной охраны

(наименование проекта зон санитарной охраны)

разработанного

(наименование разработчика проекта зон санитарной охраны и адрес его местонахождения)

санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии границ таких зон и ограничений использования земельных участков в границах таких зон санитарным правилам

(реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего заключение)

выданного на основании экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы

(адрес местонахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. эксперта, выдавшего экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизы в отношении проекта зон санитарной охраны, номер и дата выдачи)

прошу принять решение об изменении зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием кадастрового номера земельного участка)

Основания для изменения в проект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину изменений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального района, населенного пункта)

Реквизиты лицензии на пользование недрами: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К настоящему заявлению об изменении зоны санитарной охраны прилагаются следующие документы:

1. Проект зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на \_\_\_\_л.в 2экз. на бумажном носителе.
2. Сведения о границах зон санитарной охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, подготовленные в соответствии с требованиями статьи 106 Земельного кодекса Российской Федерации — на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе и 1 экз. на электронном носителе.
3. Документ,подтверждающий полномочия лица, действующего от имени заявителя (при обращении представителя заявителя), на \_\_\_ л. в 1 экз. на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № \_\_\_от )

|  |
| --- |
| Приложение №6  к Администраивному регламенту, утвержденному приказом Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для юридических лиц*

В Министерство природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

o прекращении существования зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(наименование юридического лица)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон ,факс

адрес электронной почты:

(по которому Министерство осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании:

1) документа, подтверждающего ликвидацию водозаборных и водопроводных сооружений, скважины, источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование документа, номер и дата

с указанием реквизитов лицензии на пользование недрами)

и

2) документа, подтверждающего прекращение права пользования источником питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименованиедокумента,номер и дата)

выданного

(наименование организации, выдавшей документ)

Прошу принять решение о прекращении существования зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием

кадастрового номера земельного участка)

Реквизиты лицензии на пользование недрами:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К настоящему заявлению о прекращении существования зон санитарной охраны прилагаются следующие документы:

1. Копия акта о ликвидации водозаборных сооружений источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на\_\_\_л.в 1 экз. на бумажном носителе.
2. Документ, подтверждающий прекращение права пользования источником питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством — на \_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе.
3. Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего  
   от имени заявителя (при обращении представителя заявителя) — на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № от )

|  |
| --- |
| Приложение №7  к Администраивному регламенту, утвержденному приказом Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для Индивидуальных предпринимателей*

В Министерство природных ресурсов

Курской области

Регистрационный номер от 20 г.

Заявление

o прекращении существования зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

Заявитель

(фамилия. имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Основной государственный регистрационный номер: Индивидуальный номер налогоплательщика:

Место нахождения (адрес): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, офис \_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон ,факс

адрес электронной почты:

(по которому Министерство осуществляет переписку, направление решений, уведомлений)

На основании:

1) документа, подтверждающего ликвидацию водозаборных и водопроводных сооружений, скважины, источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование документа, номер и дата

с указанием реквизитов лицензии на пользование недрами)

и

2) документа, подтверждающего прекращение права пользования источником питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименованиедокумента,номеридата)

выданного

(наименование организации, выдавшей документ)

Прошу принять решение о прекращении существования зоны санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

(наименование и место расположения водозаборного сооружения с указанием

кадастрового номера земельного участка)

К настоящему заявлению о прекращении существования зоны санитарной охраны прилагаются следующие документы:

1. Копия акта о ликвидации водозаборных сооружений источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения — на\_\_\_л.в 1 экз. на бумажном носителе.
2. Документ, подтверждающий прекращение права пользования источником питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством — на \_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе.
3. Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего  
   от имени заявителя (при обращении представителя заявителя) — на \_\_\_\_л. в 1 экз. на бумажном носителе.

Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

В случае сдачи по доверенности: представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

(доверенность № от )

|  |
| --- |
| Приложение №8  к Администраивному регламенту, утвержденному  приказом Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для юридических лиц*

*Оформляется на бланке заявителя*

Министерство природных ресурсов

Курской области

305021, г. Курск, ул. Школьная, д. 50

ЗАЯВЛЕНИЕ

на исправление ошибок и (или) опечаток

Сведения о заявителе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование юридического лица, его организационно-правовая форма)

ИНН заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты доверенности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поле заполняется в случае подачи заявления представителем заявителя)

Прошу исправить ошибки и (или) опечатки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа, в котором допущены ошибки и (или) опечатки)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Руководитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность) (подпись) (ФИО)

|  |
| --- |
| Приложение № 9  к Административному регламенту,  утвержденному приказом  Минприроды Курской области  от 04.04.2025 г.  № 01-08/218 |

*Для Индивидуальных предпринимателей*

*Оформляется на бланке заявителя*

Министерство природных ресурсов

Курской области

305021, г. Курск, ул. Школьная, д. 50

ЗАЯВЛЕНИЕ

на исправление ошибок и (или) опечаток

Сведения о заявителе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается ФИО индивидуального предпринимателя)

ИНН заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРНИП заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты доверенности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(поле заполняется в случае подачи заявления представителем заявителя)

Прошу исправить ошибки и (или) опечатки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа, в котором допущены ошибки и (или) опечатки)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Руководитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/