

**Управління містобудування
та архітектури Кропивницької
міської ради**

*(прізвище, ім'я, по батькові - для фізичної особи,
ФОП; найменування підприємства, організації -
для юридичної особи;)*

(адреса заявника)

(телефон)

З А Я В А

Прошу надати висновок щодо проведення робіт з консервації, реставрації, реабілітації, музеєфікації, ремонту, пристосування пам'яток місцевого значення та відповідної науково-проектної документації будівлі за адресою:

м. Кропивницький, вул. _____

(місцезнаходження об'єкта)

Додатки:

1. Копія документів на право власності - ____ арк.;
2. Копія паспорту та ПІН *(для фізичної особи)* - ____ арк.;
3. Копія виписки з ЄДРПОУ *(для ФОП, юридичної особи)* - ____ арк.;
4. Копія охоронного договору на пам'ятку культурної спадщини - ____ арк.;
5. Науково-проектна документація - ____ арк.;

Дата _____

(підпис)

(П.І.П заявника)