

Заявление на закрытие порубочного талона

Начальнику управления охраны окружающей
среды и природопользования администрации
города Владивостока

Наименование организации/ Ф.И.О. ИП
полностью

Адрес

Телефон/факс

ОГРН

Ф.И.О.

ИНН/КПП

число месяц 20 ____ г. № ____
год исх. номер

Заявление

Прошу Вас закрыть порубочный талон

№

от

в связи с

Ответственное
лицо

Ф.И.О., телефон

Приложения:*(в соответствии с пунктом 2.6 регламента предоставления администрацией города Владивостока услуги «Выдача, закрытие разрешений на вырубку, обрезку и пересадку зеленых насаждений (порубочных талонов) на территории Владивостокского городского округа»)

Порубочный
(оригинал)

талон от

№

(Руководитель - должность)

подпись

(Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель:

Ф.И.О.

Тел. _____