|  |
| --- |
| Руководителю  Агентства лесного хозяйства  Камчатского края  Д.Б. Щипицыну |
|  |
| От |
|  |
| в лице |
|  |
| действующего на основании |
|  |
|  |
| Паспортные данные, ИНН для Индивидуального предпринимателя: |
|  |
|  |
|  |
| Банковские реквизиты для Юридического лица |
|  |
|  |
|  |
| Юридический адрес:: |
|  |
| Контактный телефон: |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении государственной экспертизы проекта**

**освоения лесов, расположенных на землях лесного фонда**

Прошу провести государственную экспертизу проекта освоения лесов, расположенных на землях лесного фонда.

Дата, номер регистрации договора аренды или права постоянного (бессрочного) пользования лесным участком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местоположение лесного участка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кадастровый номер участка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Площадь лесного участка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ га

Вид использования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет

Приложение:

- проект освоения лесов, расположенных на землях лесного фонда, или изменения в проект освоения лесов, расположенных на землях лесного фонда на \_\_\_листах в \_\_\_ экз., в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ виде

- копия документа, удостоверяющая личность заявителя, являющего физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица;

- копия документа, удостоверяющего полномочия представителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя%

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/