Мэру муниципального образования

«Городской округ Ногликский»

С.Н. Балакан

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии) – для заявителей – физических лиц* |
|  |
| *и индивидуальных предпринимателей; полное наименование организации –* |
|  |
| *для юридических лиц* |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Контактный телефон |  |
| Почтовый адрес |  |
| *Для физических лиц, индивидуальных предпринимателей или представителей, действующих на основании доверенности* |
| Вид документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия, номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Орган, выдавший документ |  |
| Код подразделения |  |
| Дата рождения |  |

**Вопрос, предложения, замечания о проведение работ по оценке воздействия на окружающую среду (ОВОС) по объекту Государственной экологической экспертизы «Полигон ТО в Ногликском районе»**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись расшифровка подписи