

Приложение 4
к Административному регламенту

Форма Запроса о предоставлении Муниципальной услуги

(наименование Администрации)

Кому:

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица,
индивидуального предпринимателя или полное наименование
юридического лица)*

Запрос о предоставлении Муниципальной услуги

Прошу выдать разрешение на

(вид деятельности по использованию воздушного пространства)

Место использования воздушного пространства над территорией городского округа
Химки Московской области

(кадастровый (ые) номер (а) участка посадки взлета, адрес аэродрома)

На воздушном судне (воздушных судах): _____

(указать тип и количество воздушных судов)

Государственный и (или) регистрационный знак(и): _____

Срок использования воздушного пространства над территорией городского округа Химки
Московской области:

Дата начала использования: _____

Дата начала использования: _____

Время использования воздушного пространства (посадки/взлета):

(планируемое время начала и окончания использования воздушного пространства)

ОГРН/ОГРНИП _____

ИНН _____

*Заявитель (представитель
Заявителя)*

Подпись

Расшифровка

Дата «__» _____ 20__