

Приложение 4

к типовому Административному  
регламенту, утвержденному  
постановлением Администрации  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 № \_\_

**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 Администрацией муниципального образования 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 Администрации муниципального образования 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\_\_