

## Административная процедура

(Указ Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 года № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан»)

### 16.6. Выдача разрешения на удаление или пересадку объектов растительного мира

Предварительное консультирование (с 8.00 до 17.30 с понедельника по пятницу, перерыв с 13.00 до 14.00, выходной – суббота, воскресенье) и осуществление указанной административной процедуры выполняет управляющий делами Озерщинского сельисполкома Куликовская Людмила Ивановна, телефон 59-9-74 по адресу: д. Озерщина, ул. Чапаева, 22 (кабинет управляющего делами), во время ее отсутствия председатель Озерщинского сельисполкома Галата Елена Алексеевна, 79-7-12 по адресу: д. Озерщина, ул. Чапаева, 22 (кабинет председателя)

<b>Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами, а при необходимости – о порядке их заполнения и представления заинтересованными лицами по адресу: д. Озерщина, ул. Чапаева, 22 для осуществления административной процедуры</b>
заявление

<b>Максимальный срок осуществления административной процедуры</b>	1 месяц со дня подачи заявления
<b>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</b>	бесплатно

Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа и организации:

Вышестоящий государственный орган:  
Речицкий районный исполнительный комитет  
место нахождения: г. Речица, пл. Октября, 6  
режим работы: понедельник-пятница  
с 8.30 до 17.30 часов перерыв с 13.00 до 14.00

Форма заявления, необходимого для обращения за осуществлением настоящей административной процедуры, порядок ее заполнения приведены ниже. Заполненное заявление подается в Озерщинский сельский исполнительный комитет по адресу: д. Озерщина, ул. Чапаева, 22

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Озерщинский сельский исполнительный  
комитет

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(если таковое имеется)

Адрес места жительства (пребывания):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Прошу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)