[Приказ Министерства природных ресурсов и экологии Чувашской Республики от 3 февраля 2023 г. N 41 " Об утверждении Административного регламента Министерства природных ресурсов и экологии Чувашской Республики по предоставлению государственной услуги «Установление, изменение, прекращение существования зон санитарной охраны источников питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения»"](http://internet.garant.ru/document/redirect/406195239/0)

2.6.1. Для установления, изменения ЗСО заявитель представляет заявление согласно приложению № 1 к настоящему Административному регламенту, в котором указываются:

сведения о заявителе: для юридического лица - полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма, адрес электронной почты (при наличии), почтовый адрес, номера контактных телефонов, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты (при наличии), почтовый адрес, номера контактных телефонов, ОГРНИП, ИНН;

наименование и месторасположение водного объекта.

К заявлению прилагаются:

проект в одном экземпляре;

сведения о границах ЗСО, которые должны содержать графическое описание местоположения границ ЗСО, перечень координат характерных точек этих границ в системе координат, установленной для ведения Единого государственного реестра недвижимости.

Для прекращения существования ЗСО заявитель представляет заявление о прекращении существования ЗСО согласно приложению № 1 к настоящему Административному регламенту, в котором указываются:

сведения о заявителе: для юридического лица - полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма, адрес электронной почты (при наличии), почтовый адрес, номера контактных телефонов, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес электронной почты (при наличии), почтовый адрес, номера контактных телефонов, ОГРНИП, ИНН;

наименование и месторасположение водного объекта;

обоснования прекращения существования ЗСО.

Приложение № 1

к [Административному регламенту](https://internet.garant.ru/#/document/22713466/entry/1000)  
Министерства природных ресурсов и  
экологии Чувашской Республики по  
предоставлению государственной услуги  
«Установление, изменение, прекращение существования  
 зон санитарной охраны источников питьевого  
 и хозяйственно-бытового водоснабжения»

Заявка оформляется на бланке

заявителя с указанием

исходящего номера и даты

Министерство природных ресурсов и экологии

Чувашской Республики

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для юридического лица - наименование, организационно-правовая форма, адрес электронной

почты (при наличии), почтовый адрес, ОГРН, ИНН,

для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя,

отчество (при наличии), адрес электронной почты

(при наличии), почтовый адрес, ИНН, ОГРНИП

Заявление

об установлении, изменении, прекращении существования зоны

санитарной охраны источника питьевого

и хозяйственно-бытового водоснабжения

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата подачи заявления)

Прошу установить, изменить, прекратить существование зоны санитарной

охраны источника питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения

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

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и месторасположение водного объекта)

расположенной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес)

в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(название проекта зоны санитарной охраны источника питьевого и

хозяйственно-бытового водоснабжения)

Информация о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о

соответствии границ зоны санитарной охраны источника питьевого и

хозяйственно-бытового водоснабжения и ограничений использования земельных

участков в границах таких зон санитарным правилам

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер бланка, номер санитарно-эпидемиологического заключения,

сведения о заявителе, его ОГРН (ОГРНИП) и ИНН)

Представленные документы и сведения, указанные в заявлении, достоверны.

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать (направить) следующим способом:

(выбранное отметить знаком: v)

┌──┐

└──┘ на бумажном носителе при личном обращении заявителя в Министерство

┌──┐

└──┘ в форме электронного документа, подписанного электронной подписью должностного лица Министерства на адрес электронной почты

┌──┐

└──┘ почтовым отправлением на указанный заявителем адрес

Перечень прилагаемых документов:

1.

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

2.

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

3.

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

(указать весь перечень прилагаемых документов)

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии печати)