Приложение

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**О проведении оценки применения обязательных требований**

В   соответствии с   Порядком  установления и оценки применения обязательных требований, содержащихся в муниципальных нормативных правовых актах администрации Здвинского района Новосибирской области, утвержденным решением сессии Совета депутатов Здвинского района Новосибирской области от 21.07.2022 № 147, сообщаем о начале публичных обсуждений по оценке применения обязательных требований, содержащихся в местных нормативах градостроительного проектирования Здвинского района Новосибирской области, утвержденных решением сессии Совета депутатов Здвинского района Новосибирской области от 21.02.2018 № 186.

**Порядок проведения публичных обсуждений:**

Публичные обсуждения проводятся с **14.04.2025** по **25.04.2025**.

Контакты разработчика: 8 383 63 21508.

Участники публичных обсуждений в праве вносить предложения и замечания, касающиеся применения обязательных требований, содержащихся в правовом акте:

в письменной форме по адресу: Новосибирская область, Здвинский район, село Здвинск, улица Мира, 13 (кабинет № 34).

в форме электронного документа по адресу электронной почты: isbiruk@nso.ru .

Рекомендуемая форма предложений приведена в приложении к уведомлению.

Приложение

к уведомлению

Предложения и замечания,

касающиеся применения обязательных требований, содержащихся

в муниципальном правовом акте

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п. | Обязательное требование | Содержание предложения, замечания | Обоснование необходимости учесть данное предложение, замечание |
| 1 |  |  |  |
| … |  |  |  |

 Фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, представителя юридического лица/наименование, ОГРН юридического лица

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

 Адрес места жительства (регистрации) физического лица/место нахождения и адрес юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Согласен на обработку указанных персональных данных.

 Приложение (при наличии):

 1.

 2.

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_