в Федеральное агентство по недропользованию

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

 (полное наименование заявителя,

 организационно-правовая форма,

 ИНН, юридический и почтовый адрес,

 телефон, адрес электронной почты)

 Заявление об отнесении запасов полезных ископаемых

 к кондиционным или некондиционным запасам

Прошу рассмотреть прилагаемые материалы по отнесению запасов полезных

ископаемых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид полезного ископаемого, наименование месторождения

 (участка недр), территория расположения)

к кондиционным (некондиционным) запасам.

Реквизиты лицензии на пользование недрами рассматриваемого участка недр

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

Реквизиты заключения государственной экспертизы по рассмотрению

технико-экономического обоснования (ТЭО) и утверждению параметров

постоянных разведочных или эксплуатационных кондиций для подсчета запасов

полезных ископаемых, действующих на рассматриваемом участке недр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты заключения государственной экспертизы по утверждению запасов

полезных ископаемых рассматриваемого участка недр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты протокола согласования плана развития горных работ Федеральной

службы по экологическому, технологическому и атомному надзору (при наличии)

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

Способ получения результата предоставления государственной услуги

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

(лично под роспись/почтовым отправлением с уведомлением)

Приложение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (перечень документов, прилагаемых к заявлению)

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

 (Ф.И.О. уполномоченного лица (должность) (подпись) (дата, печать при

 заявителя) наличии)