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)