

В Республиканское государственное
учреждение "Департамент экологии по
Акмолинской области Комитета
экологического регулирования и
контроля Министерства экологии и
природных ресурсов Республики
Казахстан"

(полное наименование
государственного органа)

от Республиканское государственное
учреждение "Государственный
национальный природный парк "
Кокшетау" Комитета лесного хозяйства и
животного мира Министерства экологии
и природных ресурсов Республики
Казахстан"

(полное наименование заявителя)

Адрес 020000, РЕСПУБЛИКА
КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ
ОБЛАСТЬ, КОКШЕТАУ Г.А., Г.
КОКШЕТАУ, улица Зарапа Темирбекова,
дом № 54

(индекс, город, район,
область, улица, № дома)

KZ27RVX01529123

**Заявление
на проведения оценки воздействия на окружающую среду (Первичное)**

Прошу рассмотреть проект отчета о возможных воздействиях
ОТЧЕТ О ВОЗМОЖНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ НА ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ К проекту
проведения выборочно-санитарных и прочих рубок в рамках лесозащитных мероприятий
в целях улучшения санитарного состояния лесов, повышения санитарно-гигиенических и
оздоровительных функций насаждений, профилактики и ликвидации очагов вредителей и
болезней, на территории Орманды булак филиала, Зерендинского района, РГУ "
Государственного национального природного парка "Кокшетау"

(указать полное наименование проекта)

и выдать заключение по результатам оценки воздействия на окружающую среду.

Перечень прилагаемых документов:

- 1) Электронная копия заключения об определении сферы охвата оценки воздействия на окружающую среду и (или) скрининга воздействия намечаемой деятельности
- 2) Электронная копия проекта отчета о возможных воздействиях
- 3) Электронная копия сопроводительного письма с указанием предлагаемых мест, даты и времени начала проведения общественных слушаний, согласованных с местными исполнительными органами соответствующих административно-территориальных единиц

в случае трансграничных воздействий:

документ, содержащий информацию о возможных существенных негативных трансграничных воздействиях намечаемой деятельности на окружающую среду.

Согласен на использования сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

Руководитель

Кожуков А.М.

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

31.10.2025 год

