Приложение № 5

к административному регламенту

*Примерный бланк заявления*

*(для физического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского развития и цифровизации администрации городского округа

«Город Калининград»

Заявление об исправлении опечаток и ошибок в

градостроительном плане земельного участка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | *,* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | |  | | | № | |  | код подразделения | |  | , | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| выдан « | |  | » | |  | | | г. |  | | | | | | | , | |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | |  | |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | |  | | , | |
| действующий(ая) по доверенности от « »20 г. , | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | |  | |
| от имени | | | |  | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | |  | |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | , | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| прошу исправить следующие опечатки/ошибки в градостроительном плане земельного участка |
| *(указать № и дату ГПЗУ, которое содержит опечатки и (или) ошибки либо лицо, которому выдано ГПЗУ,* *а также указать какие именно допущены опечатки/ошибки)* |
|  |

Прилагаемые к заявлению документы:

1.

2.

3.

4.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. « |  | » ч. « |  | » мин. |

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|  |

выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|  |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)*

|  |
| --- |
|  |

направить в форме электронного документа с использованием ИСОГД *(данный способ заявитель сможет использовать после обеспечения технической возможности предоставления муниципальной услуги с использованием указанной информационной системы)*

|  |
| --- |
|  |

направить в форме электронного документа в личном кабинете на Едином портале либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_