В комитет муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград»

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении муниципальной услугипо утверждению схемы расположения земельного участка или земельных участков на кадастровом плане территории при разделе земельного участка |
|  |
| Я, |  *Иванов Иван Иванович* , |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии) заявителя)* |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | *00 00* | № | *000000* | код подразделения | *000-000* | , |
|  | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* |  |
| выдан « | *10* | » | *января 2001* | г. | *ОВД Московского района г. Калининграда* | , |
| *(когда выдан)* | *(кем выдан)* |  |
| проживающий(ая) по адресу | *г. Калининград, ул.Дзержинского,10* |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
|  | , контактный телефон | *8-911-111-11-11* | , |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_*01*\_»\_*05*\_\_\_\_20\_*15*\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *39 АА 318651, удостоверенной нотариусом КГНО Ивановой И.В. ,* |
| *(указываются реквизиты доверенности)*  |
| по иным основаниям |  |  |
|  | *(наименование и реквизиты документа)* |  |
| от имени | *Петрова Петра Петровича* | , |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии)* |  |
| проживающего(ей) по адресу | *г. Калининград, ул. Семипалатинская, д.1 кв.1 ,* |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
| прошу утвердить прилагаемую к настоящему заявлению схему расположения земельных участков на кадастровом плане территории, образуемых путем раздела земельного участка с  |
| кадастровым номером:  | 39: | 15: | *130720:125* | , |
| предоставленного мне  | *в аренду*  |
| *(в аренду, на праве постоянного (бессрочного) пользования, безвозмездного пользования)*  |
| по  | *договору аренды*  | от « *05* » *февраля* 20 *13* г.  |  № *002356* . |
| *(вид правоустанавливающего документа, его № и дата)* |
| В результате раздела будут образованы следующие земельные участки:  |
|  | *39:15:130720:125:ЗУ1, склады* |
| *(условный номер и вид разрешенного использования образуемого земельного участка)* |
|  | *39:15:130720:125:ЗУ2, магазины* |
| *(условный номер и вид разрешенного использования образуемого земельного участка)* |
|  | . |
| *(условный номер и вид разрешенного использования образуемого земельного участка)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю отсутствие задолженности по арендной плате за землю  | ***Х*** |
|  | *(отметить знаком «V» или «Х»**в случае, если земельный участок предоставлен в аренду)*  |

Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления заявления эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ответ прошу:* направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*выдать при личном обращенииХнаправить в форме ссылки на электронный документ, размещенный на официальном сайте Администрации, по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)*направить в виде электронного документа по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать адрес)* При выборе способа получения результата муниципальной услуги 3 или 4 обязательно в качестве дополнительного должен быть указан способ получения результата 1 или 2. *Я, получатель муниципальной услуги, принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утраты такой информации до ее получения, вызванной сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений, и/или каналов электронной передачи данных, не зависящими от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на предоставленный администрации в рамках предоставления муниципальной услуги адрес электронной почты по усмотрению администрации может быть направлена дополнительная информация.*  |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

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

Приложение к заявлению

|  |
| --- |
| ПЕРЕЧЕНЬ объектов недвижимости, расположенных на земельном участке |
| № п/п | Вид *(здание, строение, сооружение, помещение)* | Площадь *(кв.м.)* | Кадастровый (условный, инвентарный) номер объекта | Адрес объекта (описание местоположения  | Данные о владельце объекта *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), адрес места жительства (для физических лиц), наименование, место нахождения и ОГРН (для юридических лиц))*  | Вид права на объект*(собственность, хозяйственное ведение, оперативное управление)* | Условный номер образуемого участка, на котором будет расположен объект после раздела |
| *1* | *здание**(склад)* | *1200* | *39:15:130720:299* | *г. Калининград, ул. Тверская, 1* | *Петров Петр Петрович, г. Калининград, ул. Бородина, 2* | *собственность* | *39:15:130720:125:ЗУ1* |
| *2* | *здание**(магазин)* | *350* | *39:15:130720:300* | *г. Калининград, ул. Тверская, 1* | *Петров Петр Петрович, г. Калининград, ул. Бородина, 2* | *собственность* | *39:15:130720:125:ЗУ2* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *подпись заявителя   фамилия, инициалы*