Приложение № 2

к Административному регламенту

|  |
| --- |
| Запрос о предоставлении муниципальной услуги  по образованию земельного участка под многоквартирный дом и постановке на государственный кадастровый учет |

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

ЗАПРОС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | , | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 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 фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | | | , | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | |
| прошу образовать земельный участок под многоквартирный дом, расположенный по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| город Калининград, | | | | | | *,* | | | | | | | | | | | | |
| *(указывается адрес многоквартирного дома)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и поставить его на государственный кадастровый учет. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Способ уведомления о готовности результата предоставления муниципальной услуги:

* по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

*(указать номер)*

|  |  |
| --- | --- |
| * по адресу электронной почты |  |
|  | | |

*(указать адрес)*

Ответ прошу:

|  |  |
| --- | --- |
| * направить почтовым отправлением по адресу |  |
|  | |

выдать при личном обращении *(указать адрес )*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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 зависящих 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.*  Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент предоставления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.  Расписку в приеме запроса получил(а). | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

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

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