Приложение N 1

к Административному регламенту

Образец заполнения

В комитет муниципального имущества

и земельных ресурсов администрации

городского округа "Город Калининград"

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги по предварительному согласованию

предоставления земельного участка (за исключением случаев,

предусмотренных [ст. 39.18](consultantplus://offline/ref=2CA83C30EF96C877638CE4ECD478F76BC4B3975835B2C217FD32D545735575260ED0A826759346066D32F2FED50C9FF9DEC938E678ICb9O) Земельного кодекса Российской Федерации)

Я, \_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии)

заявителя)

имеющий(ая) паспорт серии \_00 00\_ N \_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) заявителя)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_г. Калининград, ул. Семипалатинская, д. 1,

кв. 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу предварительно согласовать предоставление земельного участка

с кадастровым номером \_39: 15: 130720:125,\_\_\_\_\_ образование которого

предусмотрено

(заполняется только в случае, если границы участка подлежат уточнению)

1. прилагаемой схемой расположения земельного участка на кадастровом плане

территории

2. проектом межевания территории, утвержденным постановлением администрации

городского округа "Город Калининград" от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зачеркнуть ненужное)

образованного из земельного(ых) участка(ов) с кадастровым(и) номером(ами)

\_39:15:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается только в случае образования участка из участка, кадастровый

учет которого осуществлен)

в \_\_собственность за плату\_\_ на основании \_\_\_\_[пп. 6 п. 2 ст. 39.3](consultantplus://offline/ref=2CA83C30EF96C877638CE4ECD478F76BC4B3975835B2C217FD32D545735575260ED0A82A749A46066D32F2FED50C9FF9DEC938E678ICb9O) ЗК РФ\_\_\_\_

(указывается вид права) (указывается ссылка

на предусмотренное законом основание)

с целью использования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_под индивидуальный жилой дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать цель использования земельного участка)

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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌───┐

│ X │ выдать при личном обращении

└───┘

┌───┐ направить 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. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_