Приложение № 4

к административному регламенту

*Примерный бланк заявления (для физического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета муниципального

имущества и земельных ресурсов администрации городского округа

«Город Калининград»

Заявление

о выдаче дубликата решения об утверждении схемы расположения земельных участков на кадастровом плане территории, образованных в результате раздела / решения об утверждении схемы расположения земельного участка на кадастровом плане территории, образованного в результате объединения

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (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 |  |
| электронный адрес |
| 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))*  |
| проживающего(ей) по адресу  |  |
|  | (*полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
| прошу выдать дубликат решения об утверждении схемы расположения земельных участков на кадастровом плане территории, образованных в результате раздела / решения об утверждении схемы расположения земельного участка на кадастровом плане территории, образованного в результате объединения *(нужное подчеркнуть)*  |
|  |
| *(указать № и дату выдачи решения об утверждении схемы, дубликат которого испрашивается)* |

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

Прилагаемые к заявлению документы:

1.

2.

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

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

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 в личный кабинет на Едином 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_