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

*Примерный образец заполнения заявления*

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении земельного участка, находящегося в государственной или муниципальной собственности, без проведения торгов в собственность за плату для ведения садоводства

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | |  | |
| от имени | | | | |  | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | | | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии))* | | | | | | | | | | | |  | |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | | , | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | |
| прошу предоставить  в личную собственность за плату  Х  в общую долевую собственность за плату совместно с лицом (лицами), указанным(и) в приложении к заявлению | | | | | | | | | | | | | | | | |

с целью использования для ведения садоводства

*(вид разрешенного использования участка)*

земельный участок с кадастровым номером \_\_\_\_39:15:000000:0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

расположенный по адресу: город Калининград, \_\_\_\_\_ул. Новая, 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(адрес земельного участка)*

Решение о предварительном согласовании предоставления земельного участка –

постановление администрации городского округа «Город Калининград»

от «\_\_*01*\_» \_*апреля*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20*15* года № \_\_\_555\_\_\_

*(дата и номер, если принималось)*

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 документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | » |  |  | 20 | |  | г. | |  | ч. |  | мин. |
| Результат предоставления муниципальной услуги (уведомление о возврате заявления) прошу:   * направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(указать адрес)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  выдать при личном обращении  Х  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.*  Иванов И.И. | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *(подпись заявителя)* | | | | | |  | | | *(фамилия, инициалы)* | | | | | |  |

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

Приложение № \_\_ к заявлению

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | *Петров Петр Петрович*, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии))* | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | *00 00* | | | | | № | | *000000* | код подразделения | | *000-000* | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| выдан « | | *10* | » | | *января 2012* | | | г. | | *ОУФМС РОССИИ Московского района г. Калининграда* | | | | | | | | , |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | | *г. Калининград,* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | | |
| *ул. Мичурина, 22* | | | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | | *8911-111-11-10* | | , |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  , | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | | | |  |
| от имени | | | |  | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее указывается при наличии))* | | | | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | , | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | | |
| прошу предоставить в общую долевую собственность за плату указанный в заявлении земельный участок. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | Петров П.П. | | | | | | | |
| *(подпись сособственника)* | | | | | | | | |  | | *(фамилия, инициалы)* | | | | | | | |