В администрацию

Иловлинского городского

поселения Иловлинского

муниципального района

Волгоградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении земельного участка в постоянное (бессрочное) пользование

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее – заявитель),

(для юридических лиц – наименование и место нахождения заявителя, а также государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в Едином государственном реестре юридических лиц, идентификационный номер налогоплательщика, за исключением случаев, если заявителем является иностранное юридическое лицо; для индивидуальных предпринимателей – фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, идентификационный номер налогоплательщика, номер и дата выдачи свидетельства о регистрации в налоговом органе в качестве индивидуального предпринимателя; для гражданина – фамилия, имя, отчество, место жительства и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя)

действующего на основании (в случае обращения представителя заявителя)

(номер и дата документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя)

за

(фамилия, имя, отчество)

Адрес заявителя (с указанием почтового индекса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридический и фактический адрес юридического лица; адрес места регистрации и фактического проживания физического лица)

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты для направления корреспонденции (с указанием индекса) и связи с заявителем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны (факс) заявителя(-й) (представителя заявителя):

Прошу предоставить в постоянное (бессрочное) пользование земельный участок площадью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.м., кадастровый номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

для следующих целей использования земельного участка:

(указать цель использования земельного участка)

Способ получения результата предоставления муниципальной услуги /нужное отметить √/:

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа при личном обращении по месту подачи |

заявления;

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа посредством почтового отправления по |

адресу: ;

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде электронного документа, размещенного на официальном сайте, |

ссылка на который направляется уполномоченным органом заявителю посредством электронной почты, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде электронного документа посредством электронной почты, |

e-mail:

(подпись заявителя/его представителя)

К заявлению прилагаются оригиналы (заверенные копии) следующих документов:

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

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

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

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

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

Я согласен(-а) на обработку персональных данных в администрации Иловлинского городского поселения Иловлинского муниципального района Волгоградской области

Заявитель:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность представителя юридического лица) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя/его представителя) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ф.И.О. специалиста, принявшего документы) |  | (подпись) |

Расписка получена

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя или его представителя) |  | (подпись) |