Приложение №1

ФОРМА

заявления о предоставлении муниципальной услуги

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (наименование органа, предоставляющего муниципальную услугу) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о принятии решения об установлении соответствия разрешенного использования земельного участка классификатору видов разрешенного использования земельных участков

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от |  | | (далее – заявитель (представитель заявителя) |
| (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица) | | | |
| Адрес заявителя: | |  | |
| (место регистрации физического лица, адрес и место нахождение – юридического лица) | | | |
|  | | | |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность физического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации в едином государственном реестре юридических лиц или идентификационный номер налогоплательщика – юридического лица) | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу Вас установить соответствие вида разрешенного использования земельного участка с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с вида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Обоснование установления выбранного вида разрешенного использования земельного участка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Вид права: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сведения о земельном участке: | | | |
| площадь участка:  кадастровый номер | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| расположенного по адресу: | |  | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Контактный телефон (факс) | | |  |
| Адрес электронной почты | | |  |
| Иные сведения о заявителе | | |  |

Приложение:1

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

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (дата) |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 не заполняется в случае подачи заявления через МФЦ |  |  |