ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении соглашения о перераспределении земель

и (или) земельных участков, находящихся в муниципальной

собственности или государственная собственность

на которые не разграничена, и земельных участков,

находящихся в частной собственности

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | Главе города Ставрополя |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Место жительства |  |
| 3. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя |  |
| 4. | Кадастровый номер земельного участка или кадастровые номера земельных участков, перераспределение которых планируется осуществить |  |
| 5. | Реквизиты утвержденного проекта межевания территории, если перераспределение земельных участков планируется осуществить в соответствии с данным проектом |  |
| 6. | Цель использования земельного участка |  |
| 7. | Фамилия, имя, отчество представителя заявителя |  |
| 8. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя |  |
| 9. | Способ уведомления заявителя, представителя заявителя (нужное подчеркнуть) | 1) посредством телефонной связи;2) посредством электронной почты;3) посредством почтовой связи |
| 10. | Способ получения результата предоставления муниципальной услуги |
| 1) | в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги в комитет по управлению муниципальным имуществом города Ставрополя (ненужное зачеркнуть) | 1) на бумажном носителе в комитете по управлению муниципальным имуществом города Ставрополя;2) в форме электронного документа по адресу электронной почты |
| 2) | в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги в многофункциональный центр (ненужное зачеркнуть) | 1) на бумажном носителе в многофункциональном центре;2) в форме электронного документа по адресу электронной почты: |
| 3) | в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги в электронной форме посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), Портала государственных и муниципальных услуг Ставропольского края (ненужное зачеркнуть) | 1) в форме электронного документа в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), Портале государственных и муниципальных услуг Ставропольского края;2) в виде документа на бумажном носителе, подтверждающего содержание электронного документа, в многофункциональном центре; |
| 11. | Почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон для связи с заявителем (представителем заявителя) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (дата) |  | (инициалы, фамилия) |

Примечание:

Своей подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных для целей, предусмотренных настоящим Административным регламентом.