

Администрация Красноперекского  
района

От \_\_\_\_\_

(наименование заявителя, ФИО)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

О выдаче разрешения на использование земель или земельного участка, которые находятся в муниципальной собственности, без предоставления земельных участков и установления сервитута, публичного сервитута

Прошу \_\_\_\_\_ выдать \_\_\_\_\_ разрешение \_\_\_\_\_ на использование \_\_\_\_\_ (земель или земельного участка с кадастровым номером)

\_\_\_\_\_ площадью \_\_\_\_\_ га, расположенного: \_\_\_\_\_ (адрес земельного участка, кадастровый номер земельного участка, угодья с разбивкой по площадям) для целей \_\_\_\_\_,

(цели и срок использования в соответствии с п.1 статьи 39.34 ЗК РФ)

сроком \_\_\_\_\_ лет.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, ФИО)

## Согласие на обработку персональных данных

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,

*ФИО заявителя*

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

*(адрес прописки, регистрации)*

\_\_\_\_\_

*(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)*

с целью оказания муниципальных услуг в электронном виде даю согласие на обработку персональных данных:

*(ФИО заявителя, адрес прописки, регистрации, вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)*

\_\_\_\_\_

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным \_\_\_\_\_ способом \_\_\_\_\_ оператором

*(указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)*

\_\_\_\_\_

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания муниципальных услуг в электронном виде. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись заявителя \_\_\_\_\_