

Главе Администрации

(ФИО)Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

*об утверждении схемы земельного участка или земельных участков на
кадастровом плане территории*

Прошу утвердить схему земельного участка на кадастровом плане территории.

Земельный участок площадью: _____ кв.м. образуемый в соответствии со схемой расположения земельного участка расположен по адресу:

(при отсутствии адреса земельного участка иное описание местоположения земельного участка)

Кадастровый номер земельного участка(ов)

(указываются, если земельный(ые) участок(ки) образуется(ются) из земельного(ных) участка(ов), сведения о котором (ых) внесены в государственный кадастр недвижимости)

Земельный участок относится к

(указывается категория земель)
Цель использования земельного участка

_____.

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

- 1) Документы, удостоверяющие личность;
- 2) Документ, подтверждающий полномочия представителя (если от имени заявителя действует представитель);
- 3) Схема расположения земельного участка или земельных участков на кадастровом плане территории;
- 4) другие документы _____

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

Направить почтовым отправлением с уведомлением по адресу: _____;

Получить в Администрации _____ лично.

(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*

Согласие на обработку персональных данных

Заявление

Я,

проживающий *ФИО заявителя* 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 _____