

Администрация Краснопереконского района

От \_\_\_\_\_  
(наименование заявителя, ФИО)

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

#### о бесплатном предоставлении земельного участка

В соответствии со статьями 39.5, 39.14, 39.17 Федерального закона Российской Федерации от 25.10.2001 № 137-ФЗ «О введении в действие Земельного кодекса Российской Федерации» прошу предоставить в собственность бесплатно

#### 1. Сведения о земельном участке:

1.1. площадь \_\_\_\_\_ кв.м.

1.2. кадастровый номер \_\_\_\_\_

1.3. местоположение: \_\_\_\_\_

(данные берутся из кадастрового паспорта/выписки на земельный участок)

1.4. категория земельного участка \_\_\_\_\_

(данные берутся из кадастрового паспорта/выписки на земельный участок)

1.5 вид разрешенного использования \_\_\_\_\_

(данные берутся из кадастрового паспорта/выписки на земельный участок)

1.6. имеющиеся ограничения и обременения использования земельного участка \_\_\_\_\_

1.7. право пользования земельным участком \_\_\_\_\_

8. реквизиты документа, удостоверяющего право пользования Заявителем земельным участком \_\_\_\_\_

(номер и дата договора аренды земельного участка)

Приложение:

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

Результат предоставления услуги прошу выдать следующим способом:

- почтой  
 посредством ЕПГУ;  
 иное

Заявитель (заявители): \_\_\_\_\_

(Инициалы, фамилия физ.  
лица,)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи,  
инициалы, фамилия)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## Согласие на обработку персональных данных

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 \_\_\_\_\_