

В _____

_____ (указать наименование ОМС)

От _____

_____ (указать наименование заявителя (для юридических лиц), Ф.И.О. (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей))

_____ (указать адрес, телефон (факс), электронная почта и иные реквизиты, позволяющие осуществлять взаимодействие с заявителем)

ЗАВЛЕНИЕ

о переводе земель или земельных участков, находящихся
в муниципальной собственности, в составе таких земель
из одной категории в другую

Прошу перевести землю (земельный участок), имеющую(-ий) следующие характеристики:

Адрес, _____ границы _____ и
месторасположение _____

площадью _____ кв.м.

(указывается только для земельных участков)

кадастровый номер _____

(указывается только для земельных участков)

из категории земель _____

(указывается категория земель, к которой принадлежит земля (земельный участок) в настоящее время)

в категорию земель _____

(указывается категория земель, в _____ которую предполагается осуществить перевод земли (земельного участка))

для _____

_____ (указывается обоснование перевода земли(земельного участка))

Земельный участок принадлежит _____

(указывается правообладатель земли (земельного участка))

на праве _____

(указывается право на землю (земельный участок))

Результат муниципальной услуги выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в _____
(указать наименование уполномоченного органа):
- в форме электронного документа;
 - в форме документа на бумажном носителе;
 - заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении на адрес, указанный в ходатайстве (только на бумажном носителе);
 - посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе);
 - посредством направления через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (только в форме электронного документа).

дата

подпись

*(Ф.И.О.,
представителя
юридического лица;
Ф.И.О. физического лица)*

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 _____