В Администрацию Омского муниципального района Омской области

г. Омск, ул. Лермонтова, д. 171А

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перераспределении земель и (или) земельных участков, государственная собственность на которые не разграничена (земельных участков, находящихся в собственности Омского муниципального района), и земельных участков,

находящихся в частной собственности

|  |  |
| --- | --- |
| Физическое лицо: | |
| Фамилия, имя и (при наличии) отчество |  |
| Место жительства |  |
| ИНН |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан) |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |
| Представитель физического лица: (заполняется при подаче заявления представителем) | |
| Фамилия, имя и (при наличии) отчество |  |
| Место жительства |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан) |
| Реквизиты доверенности |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |
| Юридическое лицо: | |
| Наименование |  |
| Место нахождения |  |
| ОГРН, ИНН (за исключением иностранных юридических лиц) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |
| Представитель юридического лица: (заполняется при подаче заявления представителем) | |
| Фамилия, имя и (при наличии) отчество |  |
| Реквизиты доверенности |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактный телефон |  |

Прошу перераспределить земли и (или) земельный участок, государственная собственность на который не разграничена с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и земельный участок, находящийся в собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (указывается фамилия, имя и (при наличии) отчество гражданина или наименование юридического лица с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты утвержденного проекта межевания территории: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(при наличии).

Результат рассмотрения заявления прошу предоставить следующим способом

(нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа, направленного Администрацией Омского муниципального района Омской области посредством почтового отправления на почтовый адрес, указанный в заявлении |
|  | в виде электронного документа посредством системы "Личный кабинет" Единого портала или Портала |
|  | в виде электронного документа, направленного Администрацией Омского муниципального района Омской области посредством электронной почты на адрес электронной почты, указанный в заявлении |

Дополнительно результат рассмотрения заявления (проект соглашения о перераспределении земельных участков) в виде бумажного документа прошу предоставить следующим способом (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | посредством почтового отправления на почтовый адрес, указанный в заявлении |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя и (при наличии) отчество заявителя/представителя

заявителя (для физических лиц))

выражаю согласие администрации Омского муниципального района Омской области на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, включая

их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу

(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,

удаление, уничтожение в целях получения государственной услуги. Согласие на

обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении,

действует до даты подачи заявления об отзыве указанного согласия.

Документы и (или) информация, необходимые для получения государственной

услуги, прилагаются.

Приложение: на \_\_\_\_ л.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина или Ф.И.О. руководителя (дата, подпись)

юридического лица или иного уполномоченного лица)

МП