|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Начальнику управления  имущественных отношений администрации муниципального образования Каневской район | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| **Заявление о выдаче дубликата документа** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (ФИО физического лица/ полное наименование юридического лица) | | | | | | | | |
| паспорт: серия | |  | | номер | | |  | |
| выдан |  | | | | | | | |
| дата выдачи паспорта | | | | | | | | |
| Ф.И.О. представителя | |  | | | | | | |
| документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ( для лиц, действующих на основании доверенности, устава указать наименование, № , дату документа) | | | | | | | | |
| телефон (факс) заявителя | | |  | | | | | |
| место жительства (нахождения) заявителя | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
| ИНН/ОГРН | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ***Являясь арендатором земельного участка по договору аренды №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу выдать дубликат документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (указать наименование запрашиваемого документа) | | | | | | | | |
| ***Выданного*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать дату, номер документа) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Для облегчения поиска указать имеющуюся у заявителя дополнительную информацию: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Способ получения результата рассмотрения заявления о выдаче дубликата документа (**нужное подчеркнуть**): почтовым отправлением по почтовому адресу; лично; через уполномоченного представителя. | | | | | | | | |
| Приложение: | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| Согласен(а) на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в соответствии со [статьей 9](garantF1://12048567.9) Федерального закона "О персональных данных" в целях получения мной муниципальной услуги. | | | | | | | | |
| Заявитель: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |
| Дата ФИО заявителя/ ФИО представителя заявителя | | | | | | | | подпись |