|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | Заместителю главы муниципального образования Каневской район  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| Заявление  **о перераспределении земель и (или) земельных участков** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (ФИО физического лица, полное наименование юридического лица) | | | | | | | | | | |
| паспорт: серия |  | | | | | номер | | | (для физ. лиц) | |
| выдан: | (для физ. лиц) | | | | | | | | | |
| дата выдачи паспорта: | | (для физ. лиц) | | | | | | | | |
| ФИО представителя заявителя: | | | |  | | | | | | |
| документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (для лиц, действующих на основании доверенности, устава указать наименование, №, дату документа) | | | | | | | | | | |
| телефон (эл.почта) заявителя: | | | | |  | | | | | |
| место жительства (нахождения) заявителя (почтовый адрес): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ИНН/ОГРН |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| **Прошу заключить соглашение о перераспределении земель и (или) земельных** | | | | | | | | | | |
| **участков с кадастровым(и) номером(ами):** | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| площадью: |  | | | | | | | | | |
| расположенного по адресу: | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Реквизиты документа об утверждении схемы расположения земельного участка: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (если перераспределение осуществляется в соответствии со схемой расположения земельного участка) | | | | | | | | | | |
| Реквизиты утвержденного проекта межевания территории: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (если перераспределение осуществляется в соответствии с проектом межевания территории)  Приложение:  1. Копия паспорта заявителя в 1 экз. на \_\_\_\_\_ л.  2. Копия постановления администрации от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ в 1 экз. на \_\_\_\_л.  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в 1 экз. на \_\_\_\_ л. | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| (подпись) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |