Приложение 1

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

« Установление соответствия между существующим видом разрешенного использования земельного участка и видом разрешенного использования земельного участка, установленным классификатором видом разрешенного использования земельных участков»

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении муниципальной услуги «Установление соответствия между существующим видом разрешенного использования земельного участка и видом разрешенного использования земельного участка, установленным классификатором видов разрешенного использования земельных участков»

(для юридических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | В отдел имущественных и  земельных отношений администрации Красногвардейского муниципального округа Ставропольского края |
| 1.1. | Полное наименование |  |
| 1.2. | Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в Едином государственном реестре юридических лиц, за исключением случаев, если заявителем является ино-странное юридическое лицо |  |
| 1.3. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 1.4. | Место нахождения юридического лица |  |
| 1.5. | Кадастровый номер земельного участка |  |
| 1.6. | Адрес (местоположение) земельного участка |  |
|  |  |  |
| 1.7. | Прошу установить соответствие между существующим видом разрешенного использования земельного участка с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и видом разрешенного использования земельного участка, установленным классификатором видов разрешенного использования земельных участков |  |
|  |  |  |
| 1.8. | Фамилия, имя, отчество представителя заявителя |  |
| 1.9. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя |  |
| 1.10. | Способ уведомления заявителя, представителя заяви-теля (нужное подчеркнуть) | посредством личного обращения;  посредством электронной почты;  посредством почтовой связи |
| 1.11. | Почтовый адрес, адрес электронной почты, контакт-ный телефон для связи с заявителем (представителем заявителя) |  |

К заявлению прилагаются копии:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)*

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении муниципальной услуги «Установление соответствия между существующим видом разрешенного использования земельного участка и видом разрешенного использования земельного участка, установленным классификатором видов разрешенного использования земельных участков»

(для физических лиц)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | В отдел имущественных и  земельных отношений администрации Красногвардейского муниципального округа Ставропольского края |
| 1.1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 1.2. | Место жительства |  |
| 1.3. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| 1.4. | Кадастровый номер земельного участка |  |
| 1.5. | Адрес (местоположение) земельного участка |  |
| 1.6. | Прошу установить соответствие между существующим видом разрешенного использования земельного участка с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и видом разрешенного использования земельного участка, установленным классификатором видов разрешенного использования земельных участков |  |
|  |  |  |
| 1.7. | Фамилия, имя, отчество представителя заявителя (в случае если с заявлением обращается представитель заявителя) |  |
| 1.8. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае если с заявлением обращается представитель заявителя) |  |
| 1.9. | Способ уведомления заявителя, представителя заявителя (нужное подчеркнуть) | посредством телефонной связи; посредством электронной почты; посредством почтовой связи |
| 1.10. | Почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон для связи с заявителем (представителем заявителя) |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

К заявлению прилагаются копии:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Своей подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных для целей, предусмотренных настоящим Административным регламентом

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 2

к административному регламенту

предоставления муниципальной услуги

« Установление соответствия между существующим видом разрешенного использования земельного участка и видом разрешенного использования земельного участка, установленным классификатором видом разрешенного использования земельных участков»

УВЕДОМЛЕНИЕ (РЕШЕНИЕ)

об отказе в предоставлении муниципальной услуги

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваше заявление от\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ года № \_\_\_\_ и документы об установлении соответствия между существующим видом разрешенного использования земельного участка с кадастровым номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и видом разрешенного использования земельного участка, установленным [классификатором](consultantplus://offline/ref=3DFC71928F8EE2086AC792A17E6D0530287D239FC52E6AF4FB3D9BEB6CC01D09C4B4B42D17954E2Fv8HAI) видов разрешенного использования земельных участков" рассмотрено и принято решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги.

(Далее текст обоснования отказа в предоставлении муниципальной услуги)

.

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

(должность) (подпись, печать) (расшифровка подписи)