**130-05-04**

Приложение № 2

к административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

«Заключение соглашений

о перераспределении земель

и (или) земельных участков,

расположенных на территории

Сысертского городского округа»

 Главе Сысертского городского округа

 Д.А. Нисковских

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (реквизиты документа,

 удостоверяющего личность заявителя)

 адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (для получения ответа)

 телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить соглашение о перераспределении земли и (или) земельных участков:

|  |  |
| --- | --- |
| расположенных на территории Сысертского городского округа по адресу: |  |
| кадастровые номера земельных участков |  |
| наименование и реквизиты документа, которым утверждено образование земельного участка при перераспределении (постановление Администрации Сысертского городского округа) |  |

Ответ получу лично, прошу направить почтой (нужное подчеркнуть).

К заявлению в соответствии со статьей 39.29 Земельного кодекса Российской Федерации прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование представляемого документа | Реквизиты представляемого документа |
| 1 | копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность |  |
| 2 | документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя |  |
| 3 | кадастровый паспорт земельного участка |  |

Сообщаю, что в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на обработку, а также, в случае необходимости, передачу моих персональных данных в рамках действующего законодательства.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)