Заявление

об утверждении схемы расположения земельного участка

или земельных участков на кадастровом плане территории

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Лист N 1 | | | | Всего листов 2 |
| 1. Заявление в администрацию Камышловского городского округа | | | | 2. | Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | |
| 3.1 | Прошу в отношении земельного участка (участков) | | | | | | | | | |
| Кадастровый (условный) номер: | | | |  | | | | | |
| Адрес (местоположение): | | | | Свердловская область, город Камышлов, улица | | | | | |
|  | | | | | |
| Площадь: | | | |  | | | | | |
| Предполагаемая цель использования земель или земельного участка в соответствии с законодательством РФ: | | | |  | | | | | |
| 3.2 | Рассмотреть подготовленную схему расположения земельного участка (земельных участков) на кадастровом плане территории и предоставить копию решения об утверждении схемы расположения земельного участка (земельных участков) на кадастровом плане территории либо утвержденной схемы | | | | | | | | | |
| 4 | Заявитель: | | | | | | | | | |
|  | Физическое лицо, в интересах которого утверждается схема расположения земельного участка на кадастровом плане территории | | | | | | | | |
|  | Представитель физического лица, в интересах которого утверждается схема расположения земельного участка на кадастровом плане территории | | | | | | | | |
|  |  | физическое лицо: | | | | | | | |
| фамилия: | | имя (полностью): | | отчество (полностью): | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | вид: | | серия: | | | номер: |
|  | |  | | |  |
| дата выдачи: | | кем выдан: | | | |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | |  | | | |
|  | | | |
| Почтовый адрес: | | телефон для связи: | | | | адрес электронной почты: | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| юридическое лицо, в том числе орган государственной власти, иной государственный орган, орган местного самоуправления: | | | | | | | | |
| полное наименование: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ОГРН: | | | ИНН: | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| страна регистрации (инкорпорации): | | | дата регистрации: | | | | номер регистрации: | |
|  | | | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | |  | |
|  | | |
| Почтовый адрес: | | | телефон для связи: | | | | адрес электронной почты: | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| 5 | Документы, прилагаемые к заявлению: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6 | Настоящим выражаю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных представляемых мною лиц (указывается ФИО представляемого лица - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Настоящее согласие является бессрочным. Порядок отзыва настоящего согласия – по личному заявлению субъекта персональных данных. | | | | | | | | | |
| 7 | Подпись | | | | | | | Дата | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | | | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. | | |