

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о перераспределении земель и (или) земельных участков

Главе города Димитровграда

от _____

_____(для юридических лиц - полное наименование, организационно-
правовая форма, сведения о государственной регистрации
(ОГРН),ИНН; для физических лиц, индивидуальных
предпринимателей - фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность, для
индивидуальных предпринимателей – сведения о государственной
регистрации (ОГРНИП),ИНН (далее – заявитель)Почтовый адрес заявителя(ей): _____

(местонахождение юридического лица)

Электронная почта заявителя(ей): _____

Телефон заявителя _____

Прошу(сим) заключить соглашение о перераспределении земель и (или) земельных
участков.

1. Сведения о земельном(ых) участке(ах):

1.1. Кадастровый номер земельного участка:

1) _____,4) _____,

2) _____,5) _____,

3) _____,6) _____.

2. Реквизиты утвержденного проекта межевания территории, если перераспределение
земельных участков планируется осуществить в соответствии с данным проектом:_____
_____.Приложение: _____

_____В соответствии с требованиями части 3 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об
организации предоставления государственных и муниципальных услуг», части 4 статьи 9 Федерального
закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я _____

(ФИО (последнее - при наличии))

проживающая (ий) по адресу _____

паспорт _____

выдан _____

(когда и кем выдан)

подтверждаю свое согласие _____
(далее - Оператор) на обработку моих персональных данных в целях предоставления муниципальной услуги

_____.
(наименование муниципальной услуги)

(далее – муниципальная услуга).

К персональным данным на обработку которых дается мое согласие, относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);
- дата и место рождения;
- адрес по месту регистрации и по месту проживания;
- сведения, содержащие информацию о номере домашнего телефона, мобильного телефона, личной электронной почте.

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу для получения документов и информации, необходимых для предоставления муниципальной услуги, в организациях, участвующих в предоставлении муниципальной услуги), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации), в том числе в автоматизированном режиме в целях предоставления муниципальной услуги.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора. В случае моего отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует _____
(срок действия)

О готовности результата и (или) приглашении для получения результата прошу уведомить меня посредством:

- телефонного звонка (по номеру, указанному в заявлении),
- посредством почтовой связи.

Результат предоставления муниципальной услуги желаю получить (нужное подчеркнуть):

- в администрации муниципального образования _____,
- посредством почтовой связи,
- через многофункциональный центр.

Заявитель:

(ФИО (последнее – при наличии), должность представителя юридического лица) (подпись)
ФИО(последнее - при наличии) физического лица)

«___» _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)