Приложение №1

к административному регламенту

(бланк заявления)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Администрация муниципального  образования п. Андреевский | | | | | | |
| **1.** | **Заявитель** | | *Для физ. лиц*  Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения  *Для юр.лиц*  Полное наименование  и ОГРН | | | *Для физ. лиц*  Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи, код подразделения)  *Для юр.лиц*  ОГРН | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **физическое лицо** (гражданин) |  | | |  |  |
|  | **юридическое лицо** |  | | |  |  |
|  | **представитель** **заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* |  | | |  |  |
| **2.** | **Прошу заключить соглашение о перераспределении земель и (или) земельных участков:** | | | | | | |
| кадастровый номер земельного участка или кадастровые номера земельных участков, перераспределение которых планируется осуществить | | |  | | | |
| реквизиты утвержденного проекта межевания территории, если перераспределение земельных участков планируется осуществить в соответствии с данным проектом | | |  | | | |
| **3.** | **Документы, прилагаемые к заявлению в обязательном порядке:** | | | | | | |
|  | копии правоустанавливающих или правоудостоверяющих документов на земельный участок, принадлежащий заявителю, в случае, если право собственности не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним; | | | | | |
|  | схема расположения земельного участка в случае, если отсутствует проект межевания территории, в границах которой осуществляется перераспределение земельных участков; | | | | | |
|  | документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, в случае, если с заявлением о предоставлении земельного участка обращается представитель заявителя; | | | | | |
|  | заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица в соответствии с законодательством иностранного государства в случае, если заявителем является иностранное юридическое лицо. | | | | | |
| **4.** | **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:** | | | | | | |
|  | посредством направления на указанный выше адрес электронной почты | | | | | |
|  | почтовым отправлением на указанный выше адрес | | | | | |
|  | при личном обращении в МФЦ | | | | | |
| **5.** | Подпись заявителя (представителя заявителя): | | | | Дата: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | |
| **6.** | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | | | | Дата: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | |

Приложение №2

к административному регламенту

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Администрация муниципального  образования п. Андреевский | | | | |
| **1.** | **Заявитель** | | *Для физ. лиц*  Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения  *Для юр.лиц*  Полное наименование  и ОГРН | *Для физ. лиц*  Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи, код подразделения)  *Для юр.лиц*  ОГРН | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **физическое лицо**  (гражданин) |  |  |  |
|  | **юридическое лицо** |  |  |  |
|  | **представитель заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* |  |  |  |
| Прошу исправить допущенную ошибку (опечатку) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается вид и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления муниципальной услуги, в котором допущена ошибка (опечатка))  заключающуюся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается описание опечатки (ошибки), при необходимости указывается документ, подтверждающий наличие ошибки  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (опечатки)) | | | | | |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:**  посредством направления на указанный выше адрес электронной почты  почтовым отправлением на указанный выше адрес  при личном обращении в МФЦ | | | | | |
| **2.** | Подпись заявителя (представителя заявителя): | | | Дата: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | |
| **3.** | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | | | Дата: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | |