Приложение 2

к Административному регламенту предоставления администрацией Апанасенковского муниципального округа Ставропольского края муниципальной услуги «Установление соответствия между существующим видом разрешенного использования земельного участка и видом разрешенного использования земельного участка, установленным классификатором видов разрешенного использования земельных участков»

ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

об установлении соответствия между существующим видом разрешенного использования земельного участка и видом разрешенного использования земельного участка,

установленным классификатором видов разрешенного использования земельных участков для физических и юридических лиц

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении муниципальной услуги для юридических лиц

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | Главе Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края |
| 1 | Полное наименование юридического лица |  |
| 2 | Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица в Едином государственном реестре юридических лиц, за исключением случаев, если заявителем является иностранное юридическое лицо |  |
| 3 | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 4 | Место нахождения юридического лица |  |
| 5 | Кадастровый номер земельного участка |  |
| 6 | Адрес (местоположение) земельного участка |  |
| 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](consultantplus://offline/ref=A3416A60EC80C9338F3ACF69230FE5438274E51EF868110368EAF612B79C64EDBA5C330B2D26C4FE3679806531CFD9074484F94008DC73F3y7j6O) видов разрешенного использования земельных участков | |
| 8 | Фамилия, имя, отчество представителя заявителя |  |
| 9 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя |  |
| 1 | Способ уведомления заявителя, представителя заявителя (нужное подчеркнуть) | посредством телефонной связи;  посредством электронной почты;  посредством почтовой связи |
| 1 | Почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон для связи с заявителем (представителем заявителя) |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата подачи заявления) | |

Примечание:

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

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении муниципальной услуги для физических лиц

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | Главе Апанасенковского  муниципального округа  Ставропольского края |
| 1 | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2 | Место жительства |  |
| 3 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| 4 | Кадастровый номер земельного участка |  |
| 5 | Адрес (местоположение) земельного участка |  |
| 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](consultantplus://offline/ref=A3416A60EC80C9338F3ACF69230FE5438274E51EF868110368EAF612B79C64EDBA5C330B2D26C4FE3679806531CFD9074484F94008DC73F3y7j6O) видов разрешенного использования земельных участков | |
| 7 | Фамилия, имя, отчество представителя заявителя (в случае если с заявлением обращается представитель заявителя) |  |
| 8 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае если с заявлением обращается представитель заявителя) |  |
| 9 | Способ уведомления заявителя, представителя заявителя (нужное подчеркнуть) | посредством телефонной связи;  посредством электронной почты;  посредством почтовой связи. |
| 1 | Почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон для связи с заявителем (представителем заявителя) |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата подачи заявления) | |

Примечание:

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

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