Приложение № 2

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги

«Продажа земельного участка, находящегося в муниципальной собственности,

без проведения торгов»

Главе Крымского городского

поселения Крымского района

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

Форма заявления

о предоставлении земельного участка

(заявитель - юридическое лицо)

(полное наименование юридического лица, ИНН, государственный регистрационный номер записи о государственной

регистрации юридического лица в едином государственном реестре юридических лиц)

находящееся по адресу: ,

в лице ,

(фамилия, имя, отчество и должность представителя юридического лица)

действующего на основании

(номер и дата документа, удостоверяющего полномочия представителя юридического лица)

На основании статьи 39.3 Земельного кодекса РФ, прошу предоставить в собственность за плату земельный участок из земель

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

с кадастровым номером (в случае его наличия) ,

расположенный: ,

площадью кв. м (га), для ,

(указать разрешенное использование земельного участка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

необходимый для размещения на нем .

Контактный номер телефона, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Я, ,

устно предупрежден(а) о возможных причинах отказа. Документы, предоставленные мной для принятия решения о предоставлении земельного участка, и сведения, указанные в заявлении, достоверны. Согласен (на) на обработку информации, содержащей мои персональные данные.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(дата подачи заявления)

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (полностью Ф.И.О.)

Подпись сотрудника, принявшего документ  
/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись сотрудника) (полностью Ф.И.О.)

Приложение:

Приложение (опись документов)

1. на л

2. на л

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.) (подпись заявителя)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.