|  |
| --- |
| Адресат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование администрации муниципального района (городского округа)  Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество  Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (вид документа, номер, кем и когда выдан)  Адрес заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАПРОС

Все поля обязательны для заполнения

(в случае отсутствия сведений укажите «не имею»)

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты запрашиваемого документа  *(дата, регистрационный номер распорядительного акта, каким органом издан документ)* |  |
| Название населённого пункта, где находится (находился) земельный участок, дом (квартира), название улицы, номер дома *(на момент принятия решения)* |  |
| Кому выделялся земельный участок, дом (квартира) *(фамилия, имя, отчество)* |  |
| Дополнительная информация*(реквизиты договора о предоставлении земельного участка, договора купли-продажи, выписки из протокола органа власти, свидетельства о праве постоянного (бессрочного) пользования землёй, акта о выделении земельного участка, свидетельства о государственной регистрации права на недвижимое имущество).* |  |
| Документ необходим для представления в (*указать организацию, куда будет передан документ или копия документа)* |  |
| Фамилия, имя, отчество, паспортные данные представителя физического лица по доверенности *(в случае, если заявитель является доверенным лицом)* |  |
| Способ получения ответа *(поставить отметку)* | Выдать на руки |
| Отправить по почте |
| Выдать по доверенности |
| филиале, отделе,  удаленном  рабочем месте ГБУ ЛО «МФЦ» |
| Подпись |  |
| Дата составления запроса |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на обработку моих

(фамилия, имя, отчество)

персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (дата)