Приложение № 1

к Административному регламенту

Примерный образец заполнения бланка запроса

|  |
| --- |
| Запрос о предоставлении муниципальной услуги  по приему заявлений, документов, а также постановке граждан на учет в качестве нуждающихся в предоставлении земельных участков для ведения садоводства |

Комитет муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я | *Иванов Иван Иванович*, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | | *00 00* | | | | № | | *000000* | код подразделения | | *000-000* | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| выдан « | | *1* | | ” | *января 2001* | | | | . | *ОВД Московского района г. Калининграда* | | | | | | | | , |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | | |  |
| проживающий(~~ая~~) по адресу | | | | | | | | *г. Калининград, ул. Дзержинского,10* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | | *8-911-111-11-11* | | , |
| действующий(~~ая~~) по доверенности от | | | | | | | | | | | *«01» декабря 2012 г., выданной нотариусом Кали-* | | | | | | | |
| *нинградского*  *городского нотариального округа Петровой А.А. за № 11101* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | | |  | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | | |  |
| от имени | | | *Иванова Александра Ивановича* | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | *(полностью фамилия, имя, отчество ( последнее)– при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(~~ей~~) по адресу | | | | | | | | *г. Калининград, ул. Дзержинского,10* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | | |
| прошу поставить | | | | | | *Иванова Александра Ивановича* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(полностью фамилия, имя, отчество( последнее­­­– при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | |

на учет в качестве нуждающегося в предоставлении земельного участка для ведения садоводства.

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент предоставления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | » |  |  | 20 |  | г. | |  | | ч. |  | мин. |
| Ответ прошу:  направить почтовым отправлением по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*указать адрес*)   * выдать при личном обращении * направить по адресу электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(указать адрес*)  *Я, получатель муниципальной услуги, принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утраты такой информации до ее получения, вызванной сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений и /или каналов электронной передачи данных, не зависящими от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на предоставленный администрации городского округа «Город Калининград» в рамках предоставления муниципальной услуги адрес электронной почты по усмотрению администрации городского округа «Город Калининград» может быть направлена дополнительная информация.* | | | | | | | | | | | | | |  |
| (*подпись заявителя*) | | | | | | |  | | (*фамилия, инициалы*) | | | | |  |

Вход. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_