|  |
| --- |
| Приложение № 5  к административному регламенту |

**Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги  
«Установление сервитута в отношении земельного участка, находящегося в   
муниципальной собственности или государственная собственность на который не разграничена» на территории городского округа «Город Калининград»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Комитет муниципального имущества и земельных ресурсов  администрации городского округа «Город Калининград»** | | |
| **Сведения о заявителе** | | |
| Заявитель обратился лично? | □ Заявитель обратился лично  □ Обратился представитель заявителя | |
| **Данные заявителя – Юридического лица** | | |
| Полное наименование организации | | |
| Сокращенное наименование организации | | |
| Организационно-правовая форма организации | | |
| ОГРН | | |
| ИНН | | |
| Электронная почта | | |
| Почтовый адрес | | |
| Фактический адрес | | |
| Фамилия, имя, отчество руководителя ЮЛ | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность руководителя ЮЛ | | |
| Серия и номер документа, удостоверяющего личность руководителя ЮЛ | | |
| Дата выдачи документа, удостоверяющего личность руководителя ЮЛ | | |
| Телефон руководителя ЮЛ | | |
| **Данные заявителя – Физического лица** | | |
| Фамилия, имя, отчество | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | |
| Серия | | |
| Номер | | |
| Дата выдачи | | |
| Телефон | | |
| Электронная почта | | |
| Место жительства | | |
| Почтовый адрес | | |
| **Данные заявителя – Индивидуального предпринимателя** | | |
| Фамилия, имя, отчество | | |
| ОГРНИП | | |
| ИНН | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | |
| Серия | | |
| Номер | | |
| Дата выдачи | | |
| Телефон | | |
| Электронная почта | | |
| Почтовый адрес | | |
| Место нахождения | | |
| **Сведения о представителе** | | |
| Кто представляет интересы заявителя? | □ Физическое лицо  □ Индивидуальный предприниматель  □ Юридическое лицо | |
| Обратился руководитель юридического лица? | □ Обратился руководитель  □ Обратилось иное уполномоченное лицо | |
| ***Представитель – Юридическое лицо*** | | |
| Полное наименование | | |
| ОГРН | | |
| ИНН | | |
| Телефон | | |
| Электронная почта | | |
| Фамилия, имя, отчество | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | |
| Серия | | |
| Номер | | |
| Дата выдачи | | |
| Местонахождение | | |
| ***Представитель – Физическое лицо*** | | |
| Фамилия, имя, отчество | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | |
| Серия | | |
| Номер | | |
| Дата выдачи | | |
| Телефон | | |
| Электронная почта | | |
| Место жительства | | |
| Почтовый адрес | | |
| ***Представитель – Индивидуальный предприниматель*** | | |
| Фамилия, имя, отчество | | |
| ОГРНИП | | |
| ИНН | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | |
| Серия | | |
| Номер | | |
| Дата выдачи | | |
| Телефон | | |
| Электронная почта | | |
| Местонахождение | | |
| **Вариант предоставления услуги** | | |
| Выберите цель сервитута | □ Размещение линейных объектов и иных сооружений  □ Проведение изыскательских работ  □ Недропользование  □ Проход (проезд) через соседний участок, строительство, реконструкция, эксплуатация линейных объектов | |
| Сервитут устанавливается | □ На земельный участок  □ На часть земельного участка | |
| *Для установления сервитута на ЗУ* | | |
| Предоставить сведения о ЗУ: кадастровый (условный) номер; адрес или описание местоположения ЗУ | | |
| *Для установления сервитута на часть ЗУ* | | |
| Часть земельного участка поставлена на  кадастровый учет? | □ Часть земельного участка поставлена на кадастровый учет  □ Часть земельного участка не поставлена на кадастровый учет | |
| Предоставить сведения о части ЗУ: кадастровый номер ЗУ; адрес или описание местоположения ЗУ, площадь  *(в случае, если часть ЗУ поставлена на кадастровый учет)* | | |
| Предоставить сведения о части ЗУ: кадастровый номер ЗУ; адрес или описание местоположения ЗУ, площадь  *(в случае, если часть ЗУ не поставлена на кадастровый учет)* | | |
| Схема границ сервитута на кадастровом плане  территории | Приложить документ | |
| Срок установления сервитута | | |
| Подпись: | | Дата: |
|  | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |
| (подпись) (инициалы, фамилия) | |  |

Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент подачи заявления эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. «\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_\_» мин.

Решение прошу:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ выдать при личном обращении | |  | | | |
| □ направить почтовым отправлением по адресу | | | |  | |
| □ направить в личный кабинет на Едином портале/ Региональном портале\*  □ выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ (данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | |
|  | *(подпись)* | | | | *(фамилия, инициалы)* |

\*Данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме и направления результата предоставления муниципальной услуги в личный кабинет заявителя на Едином либо Региональном портале.

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