Приложение № 1

к административному регламенту

*Примерный бланк заявления*

*(для физического лица)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета городского

развития и цифровизации администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги по выдаче

градостроительного плана земельного участка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | *,* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | |  | | | № | |  | код подразделения | |  | , | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| выдан « | |  | » | |  | | | г. |  | | | | | | | , | |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | |  | |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | |  | | , | |
| действующий(ая) по доверенности от « »20 г. , | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | |  | |
| от имени | | | |  | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | | *(полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии)* | | | | | | | | | | | |  | |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | , | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | |
| прошу выдать градостроительный план земельного участка: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(указать кадастровый номер земельного участка, на который испрашивается ГПЗУ)*

Цель использования земельного участка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления заявления эти документы действительны и содержат достоверные сведения.  Прилагаемые к заявлению документы:  1.  2.  3.  2.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  | 20 |  | г. « |  | » ч. « |  | » мин. |   Способ получения результата предоставления муниципальной услуги:   |  | | --- | |  |   выдать на бумажном носителе в МФЦ     |  | | --- | |  |   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)*   |  | | --- | |  |   направить в форме электронного документа с использованием ИСОГД *(данный способ заявитель сможет использовать после обеспечения технической возможности предоставления муниципальной услуги с использованием указанной информационной системы)*   |  | | --- | |  |   Направить в форме электронного документа в личном кабинете на Едином портале либо Региональном портале *(данный способ получения результата заявитель сможет использовать после реализации Правительством Калининградской области и Администрацией мероприятий, обеспечивающих возможность предоставления муниципальной услуги в электронной форме)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | |  | | *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |   Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Расписку в приеме документов получил(а).  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. "\_\_\_\_" ч. "\_\_\_\_" мин. |