|  |
| --- |
| Приложение № 6 к административному регламенту |

**Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги
«Выдача дубликата решения о заключении соглашения об установлении сервитута»**

|  |
| --- |
| **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 |
| **Данные заявителя – Индивидуального предпринимателя** |
| Фамилия, имя, отчество |
| ОГРНИП |
| ИНН |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |
| Серия |
| Номер |
| Дата выдачи |
| Телефон |
| Электронная почта |
| **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 |
| ***Представитель – Физическое лицо*** |
| Фамилия, имя, отчество |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |
| Серия |
| Номер |
| Дата выдачи |
| Телефон |
| Электронная почта |
| ***Представитель – Индивидуальный предприниматель*** |
| Фамилия, имя, отчество |
| ОГРНИП |
| ИНН |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |
| Серия |
| Номер |
| Дата выдачи |
| Телефон |
| Электронная почта |
| **Вариант предоставления услуги** |
| Прошу выдать дубликат | □ Уведомления о возможности заключения соглашения об установлении сервитута в предложенных заявителем границах□ Предложения о заключении соглашения об установлении сервитута в иных границах с приложением схемы границ сервитута на кадастровом плане территории□ Проекта соглашения об установлении сервитута(следует указать реквизиты документа) |
| 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 / 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_