Приложение № 2

к Административному регламенту

Примерный бланк запроса

|  |
| --- |
| Запрос о предоставлении муниципальной услугипо 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 | , |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество ( последнее – при наличии) заявителя)*  |  |
| имеющий(ая) паспорт серии |  | № |  | код подразделения |  | , |
|  | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* |  |
| выданный « » |  |  |  |  |  | , |
| *(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 фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)* |  |
| проживающего(ей) по адресу |  |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |
| прошу поставить |  |
|  | *(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 представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку о принятии 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_