Приложение № 5

к административному регламенту

 *Примерный бланк заявления*

 *(для юридического лица и индивидуального предпринимателя)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета муниципального

имущества и земельных ресурсов администрации

городского округа «Город Калининград»

Заявление

 об исправлении опечаток и ошибок, допущенных при оформлении

решения об утверждении схемы расположения земельных участков на кадастровом плане территории, образованных в результате раздела /

решения об утверждении схемы расположения земельного участка на кадастровом плане территории, образованного в результате объединения

|  |
| --- |
|  |
|  |
| *(полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)* |
|  |
| ОГРН | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |   | ОГРНИП | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | ИНН  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* |
|  *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*место нахождения организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): |
| в лице |  , |
|  *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)* |
| контактный телефон, адрес электронной почты  |   |
| действующего(ей) от имени юридического лица (индивидуального предпринимателя) |
|  |  | без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без* |
|  | *доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  | на основании доверенности | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*  |
|  *(указываются реквизиты доверенности)*прошу исправить следующие опечатки/ошибки в решении об утверждении схемы расположения земельных участков на кадастровом плане территории, образованных в результате раздела / в решении об утверждении схемы расположения земельного участка на кадастровом плане территории, образованного в результате объединения *(нужное подчеркнуть)*  |
|  |
| *(указать № и дату решения об утверждении схемы, которое содержит опечатки и (или) ошибки, а также указать, какие именно допущены опечатки/ошибки)* |

Сведения, указанные в заявлении, достоверны. Документы (копии документов), представленные с заявлением, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления заявлении эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Прилагаемые к заявлению документы:

1.

2.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «  | »  | 20  | г. «  | » ч. «  | » мин.  |

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

|  |
| --- |
|   |

выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|   |

направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|   |

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 в личный кабинет на Едином 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_