Департамент земельных отношений

администрации города Перми

от **Иванова Ивана Ивановича**

(Ф.И.О. - для заявителя -

физического лица, наименование,

ОГРН, ИНН - для заявителя -

юридического лица)

(Ф.И.О. представителя заявителя,

реквизиты документа,

подтверждающего полномочия)

Паспортные данные (для граждан,

указываются данные заявителя):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия | **8010** | № | **123456** | , |
| выдан | « | **01** | » | **01** | 20 | **20** | г. |

кем **ОУФМС России по Индустриальному району г.Перми**

Место жительства, место

нахождения заявителя:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 614 | **000** | , Пермский край, город Пермь |

район

улица **Сибирская**

дом (корпус) **15**

квартира (офис)

Почтовый адрес,

адрес электронной почты:

**г.Пермь, ул.Сибирская,15**

Контактные телефоны заявителя

(и представителя заявителя,

в случае если с заявлением

обращается представитель заявителя):

**8-901-111-11-11**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу подготовить и выдать заверенную в установленном порядке копию документа:

**копию свидетельства о праве собственности на землю**

(наименование документа, номер и дата выдачи документа)

на земельный участок, расположенный по адресу:

 **г.Пермь, ул.Ленина,23**

 ,

предоставленный (кому)

 **Ивановой Марии Петровне** ,

в связи с его (утратой, порчей)

 **утратой** .

Мне разъяснено, что материалы по запросу получает лично заявитель при наличии паспорта или уполномоченное лицо при наличии нотариально удостоверенной доверенности и паспорта.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | **21** | » | **01** | 20 | **20** | г. |  |

(личная подпись)

Мною выбирается следующий способ выдачи конечного результата предоставления муниципальной услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | по почте по указанному адресу; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* |  | В МФЦ; |

Приложение: **копия паспорта на 2 л.в 1 экз.**

 **копия доверенности на 1 л. в 1 экз.**

|  |  |
| --- | --- |
| **21.01.2020 Иванов И.И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, подпись Заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись специалиста, ответственного за регистрацию заявлений) |