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 Пермскому краю в Индустриальном районе г.Перми** .

СНИЛС\_**055-055-055 62**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства, место

нахождения заявителя:

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

район

улица **Сибирская**

дом (корпус)

квартира (офис) **15**

Почтовый адрес, адрес

электронной почты:

**г.Пермь, ул.Сибирская, 15**

Контактные телефоны заявителя или представителя заявителя:

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу согласовать местоположение границ земельного участка с кадастровым

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| номером | **59:01:0000000:236** | площадью | **523 кв.м** | , |

расположенного по адресу: **г. Пермь, Мотовилихинский район, ул. Яблочная, д. 12**

 .

Сведения о кадастровом инженере:

**Иванов Иван Иванович, г. Пермь, ул. Ленина, д. 23, ivanov@mail.ru**

(фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес, адрес электронной почты,

по которому осуществляется связь с кадастровым инженером)

Мною выбирается следующий способ выдачи конечного результата предоставления муниципальной услуги:

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

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

|  |
| --- |
| Приложение:1. **Межевой план на 14 л. в 1 экз.**
2. **Акт согласования на 1 л. в 1 экз.**
3. **Паспорт (копия) на 1 л. в 1 экз.**
4. **Доверенность (копия) на 1 л. в 1 экз.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **21.01.2020 Иванов И.И.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата, подпись Заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись специалиста, ответственного за регистрацию заявлений) |