|  |
| --- |
| Заявлениео признании садового дома жилым домом и жилого дома садовым домом |

|  |  |
| --- | --- |
| № |  В департамент земельных отношений и градостроительства Администрации города Тюмени |
|  | Заявитель(отметить знаком «V») | Для физ.лиц:фамилия, имя, отчество (при наличии);для юр.лиц:полное наименование, ОГРН | Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи) | Номер телефона, почтовый адрес или адрес электронной почты |
|  | Физическое лицо (гражданин) |  |  |  |
|  | Юридическое лицо |  |  |  |
|  |  | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) |  |  |  |
| 2 | Прошу признать (отметить знаком «V») |
|  | Садовый дом жилым домом | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_указывается адрес объекта, в том числе наименования населенного пункта,улицы, номер дома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_а также кадастровый номер садового или жилого дома,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кадастровый номер земельного участка, на котором расположен садовыйдом или жилой дом) |
|  | Жилой дом садовым домом |
| 3 | *(для признания жилого дома садовым домом)* Подписывая настоящее заявление подтверждаю, что вышеуказанный жилой дом не используется заявителем или иным лицом в качестве места постоянного проживания |
| 4 | Подписывая настоящее заявление подтверждаю, что жилой дом или садоваый дом не обременен правами третьих лиц, кроме тех, чьи нотариальные согласия прилагаются к настоящему заявлению. |
| 5 | В случае поступления уведомления об отсутствии в Едином государственном реестре недвижимости сведений о зарегистрированных правах на садовый дом или на жилой дом прошу уведомить меня о необходимости предоставить документ, предусмотренный подпунктом «б» пункта 2.7 Регламента следующим способом (отметить знаком «V»): |
|  |  | по телефону |
|  |  | посредством почтового отправления по указанному выше почтовому адресу |
|  |  | посредством информирования на указанный выше адрес электронной почты |
| 6 | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V») |  | выдать в ходе личного приема в МФЦ (указать адрес местонахождения МФЦ) |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу |
|  | направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты |
|  | выдать при личном приеме в Департаменте |
| Дата | Подпись заявителя (представителя заявителя) | ФИО заявителя (представителя заявителя) |
| Подпись уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О.«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |