|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Лист N \_\_ | | | | Всего листов \_\_ | | |
| 1. Заявление  Главе администрации | | | | | 2. | | 2.1 Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_  2.2. количество листов заявления \_\_\_\_\_\_\_\_  2.3. количество прилагаемых документов \_\_\_\_\_\_  в том числе оригиналов \_\_\_, копий \_\_\_, количество листов в оригиналах \_\_\_, копиях \_\_\_  2.4. подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.5. дата "\_\_" \_\_\_\_ \_\_\_\_ г., время \_\_ ч., \_\_ мин. | | | | | | | | | | | |
| 33 | Прошу выдать разрешение на использование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  земель или земельного участка | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Цели использования земель или земельного участка<1>: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Кадастровый номер земельного участка<2>: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Срок использования земель или земельного участка: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Вид объекта<3>: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Способ представления заявления и иных необходимых документов: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Лично |  | Почтовым отправлением | | | | | | |  | | В форме электронных документов (электронных образов документов) | | | | | |
| 5 | Способ получения результата оказания государственной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Лично | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Почтовым отправлением по адресу: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Способ уведомления о результате оказания государственной услуги: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | посредством телефонной связи | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | посредством СМС-сообщения | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | посредством электронной почты | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Расписку в получении документов прошу: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Выдать лично | Расписка получена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись заявителя) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Направить почтовым отправлением по адресу: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Не направлять | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Заявитель: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Заявитель: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Гражданин | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Представитель гражданина | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | гражданин: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | фамилия: | | | | | | имя (полностью): | | | | | отчество (полностью при наличии): | | | СНИЛС<4>: | |
|  |  |  |  | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  |  |  | документ, удостоверяющий личность: | | | | | | вид: | | | | | серия: | | | номер: | |
|  |  |  |  | | | | |  | | |  | |
|  |  |  | дата выдачи: | | | | | кем выдан: | | | | |
|  |  |  | «\_\_» \_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | Место жительства: | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | почтовый адрес: | | | | | | телефон для связи: | | | | | | адрес электронной почты: | | | |
|  |  |  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
|  |  | наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Юридическое лицо | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | полное наименование: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | ОГРН: | | | | | | | ИНН: | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | страна регистрации: | | | | | | | дата регистрации: | | | | | | номер регистрации: | | | |
|  |  |  | | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  | Место нахождения | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | почтовый адрес: | | | | | | | телефон для связи: | | | | | | адрес электронной почты: | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  | наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Документы, прилагаемые к заявлению: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оригинал в количестве \_\_\_ экз., на \_\_ л. | | | | | | | | | Копия в количестве \_\_\_ экз., на \_\_ л. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оригинал в количестве \_\_\_ экз., на \_\_ л. | | | | | | | | | Копия в количестве \_\_\_ экз., на \_\_ л. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оригинал в количестве \_\_\_ экз., на \_\_ л. | | | | | | | | | Копия в количестве \_\_\_ экз., на \_\_ л. | | | | | | | | |
| 10 | Примечание: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие администрации Вагайского муниципального района (далее – Администрация), расположенной по адресу: Тюменская область Вагайский район, с. Вагай, ул. Ленина, 5 на смешанную обработку (автоматизированную, а также без использования средств автоматизации), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, следующих моих персональных данных:  фамилия, имя, отчество (в том числе прежние), год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность и гражданство; адрес места жительства (место регистрации и фактический адрес) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания; номера телефонов (мобильного и домашнего)*и иных сведений, предоставленных мною в Администрацию* в целях исполнения Администрацией государственной услуги.  Настоящее согласие даю на срок, необходимый для предоставления Администрацией мне государственной услуги.  Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Администрации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Администрации.  В случае отзыва мною настоящего согласия Администрация обязана прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, предусмотренный действующим законодательством. Вместе с тем Администрация вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Уничтожению не подлежат те персональные данные, которые Администрация обязана хранить в соответствии с действующим законодательством<5>. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Подпись | | | | | | | | | | | | | Дата | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | | | | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | | | | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | |
| 13 | Подлинность подписи(ей) заявителя(ей) свидетельствую: | | | | | | | | | | | | | Дата | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) М.П. (Инициалы, фамилия) | | | | | | | | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | | | |
| 14 | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<1> Заполняется по желанию Заявителя;

<2> Заполняется в случае, если перераспределение земельных участков планируется осуществить в соответствии с проектом межевания территории;

<3> Заполняется по желанию Заявителя;

<4> Заполняется физическим лицом