*Образец заявления для подуслуги «Заключение соглашения о перераспределении земельного участка»*

**Перераспределение земельных участков**

Дата подачи: «03»  мая  2024 г.

№ 11254545454545

|  |
| --- |
| В администрацию Целинного сельского поселения Славянского района |
| (наименование органа, уполномоченного на предоставление услуги) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сведения о заявителе | | | | | | | | | | | | |
| - физическом лице: | | | | | | | | | | |  | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ | |
| Дата рождения | | | | | | | 23.12.1984 | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | | наименование документа, удостоверяющего личность  паспорт | | | | | | | |
| серия 1234 | | | | | | | |
| номер 123456 | | | | | | | |
| дата выдачи 25.12.1996 | | | | | | | |
| кем выдан  отделом УФМС по Краснодарскому краю в Славянском районе | | | | | | | |
| Адрес | регистрации заявителя  г. Славянск-на-Кубани, ул. Ковтюха, 180 | | | | | | | | | | | |
| фактический адрес проживания заявителя  г. Славянск-на-Кубани, ул. Ковтюха, 180 | | | | | | | | | | | |
| Контактные данные | | | | | телефон +7(999)12-345-67 | | | | | | | |
| адрес электронной почты primer@mail.ru | | | | | | | |
| - индивидуальном предпринимателе: | | | | | | | | | | |  | |
| Полное наименование организации | | | | | | | | | | |  | |
| ОГРНИП | | |  | | | | | | | | | |
| ИНН | | |  | | | | | | | | | |
| Фамилия имя отчество (при наличии) | | | | | | | | | | |  | |
| Дата рождения | | | | | |  | | | | | | |
| Контактные данные | | | | | телефон | | | | | | | |
| адрес электронной почты | | | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | наименование | | | | | | | | |
| серия | | | | | | | | |
| номер | | | | | | | | |
| дата выдачи | | | | | | | | |
| кем выдан | | | | | | | | |
| - юридическом лице: | | | | | | | | | | |  | |
| Полное наименование организации | | | | | | | | | | |  | |
| ОРГН | |  | | | | | | | | | | |
| ИНН | |  | | | | | | | | | | |
| Сведения о представителе | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия имя отчество (при наличии) | | | | | | | | | | |  | |
| Дата рождения | | | | | | |  | | | | | |
| Контактные данные | | | | | телефон | | | | | | | |
| адрес электронной почты | | | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | наименование | | | | | | | | |
| серия | | | | | | | | |
| номер | | | | | | | | |
| дата выдачи | | | | | | | | |
| кем выдан | | | | | | | | |
| адрес регистрации | | | | | | | |  | | | | |
| фактический адрес проживания | | | | | | | |  | | | | |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя | | | | | | | | |  | | | |
| Сведения о земельном участке | | | | | | | | | | | | |
| Кадастровый номер образованного  земельного участка | | | | | | | | | | | 00:00:0000000:01 | |
| Сведения о проекте межевания территории (при наличии) | | | | | | | | | | | | |
| Номер решения об утверждении проекта межевания территории | | | | | | | | | |  | | |
| Дата | | | | | | | | | |  | | |
| Орган, утвердивший проект межевания территории | | | | | | | | | |  | | |
| Параметры определения варианта предоставления (подчеркнуть нужное) | | | | | | | | | | | | |
| Право собственности заявителя на земельный участок зарегистрировано в ЕГРН? | | | | | | | | | | | | Право зарегистрировано в ЕГРН |
| Право не зарегистрировано в ЕГРН |
| Сколько правообладателей у земельного участка, находящегося в частной собственности? | | | | | | | | | | | | Один |
| Более одного |
| В соответствии с каким документом предусмотрено перераспределение земельных участков? | | | | | | | | | | | | Утвержденная схема расположения земельного участка |
| Утвержденный проект межевания территории |
| Исходный земельный участок находится в залоге? | | | | | | | | | | | | Земельный участок в залоге |
| Земельный участок не в залоге |
| Договор о развитии застроенной территории заключен? | | | | | | | | | | | | Договор заключен |
| Договор отсутствует |
| Документы | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить | в Администрации |
|  | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИВАНОВ |  | И.И. Иванов |
| подпись |  | ФИО заявителя/представителя |