|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| В администрацию Прибрежного сельского поселения Славянского района | | | | |
| наименование органа местного самоуправления | | | | |
| от | Иванова Ивана Ивановича | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | |
| Краснодарский край, Славянский район,  п. Совхозный, ул. Ленина, д. 7 | | | | |
| место жительства | | | | |
| паспорт 0303 № 123456, выдан 23.02.2000 | | | | |
| отделом УФМС России по Краснодарскому краю в Славянском районе | | | | |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | |
| Представитель: | | |  | |
|  | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| реквизиты документа, подтверждающие полномочия | | | | |
|  | | | | |
| Контактная информация для связи: | | | | |
| Почтовый адрес | | |  | |
| Краснодарский край, Славянский район,  п. Совхозный, ул. Ленина, д. 7 | | | | |
| Телефон | | +7999 1234567 | | |
| Адрес электронной почты | | | | qwerty@mail.ru |

**Заявление о выдаче разрешения для стоянки технических или других средств передвижения инвалида вблизи его места жительства**

Дата подачи: «10» июля 2023 г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать разрешение для стоянки | | | | автомобиля | |
| указать средство передвижения инвалида, для которого запрашивается разрешение на стоянку | | | | | |
| на земельном участке с кадастровым номером / на землях с кадастровым номером квартала | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | 23:48:1203001:814 | | |
| кадастровый номер земельного участка (квартала) | | | | | |
| на срок | 5 лет | | | | |
| (срок использования земель/земельного участка, который не может превышать 5 лет) | | | | | |
| Порядковый номер запрашиваемого места стоянки средства передвижения инвалида в соответствии со схемой размещения гаражей, являющихся некапитальными сооружениями, стоянок технических или других средств передвижения инвалидов вблизи их места | | | | | |
| жительства: | | 15 | | | |
|  | | | | | |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить | | | | | в Администрации |
|  | | | | | |
|  | | | | |  |

Приложение:

|  |
| --- |
| 1. Копия паспорта |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Иванов Иван Иванович |  |  |  |  | ИВАНОВ |  |
| (Ф.И.О) |  | | | (подпись) | | |