|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СТЕПАНИШИНУ Олександру  ТАРАСЮК Валентині  до розгляду  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_.\_\_\_.20\_\_ |  | Міському голові  Миколі МЕЛЬНИЧУКУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  або найменування особи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адреса місця проживання/перебування,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місцезнаходження)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер засобу зв’язку, адреса електронної пошти,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  інші контактні дані) |
|  |

Заява

Прошу передати в приватну власність земельну ділянку площею \_\_\_\_\_\_\_ га розташовануна території \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ старостинського округу Старокостянтинівської міської територіальної громади Хмельницького району Хмельницької області для ведення товарного сільськогосподарського призначення (земельна частка (пай)) кадастровий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_:\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_.

До заяви додається:

1. .
2. .
3. …

Даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку, використання, зберігання моїх персональних даних у межах, необхідних для надання цієї адміністративної послуги.

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(особистий підпис) (прізвище та ініціали)

Заповнюється адміністратором:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.  (дата надходження заяви)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (особистий підпис) | Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я та ПРІЗВИЩЕ адміністратора) |