|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 затвердити проект землеустрою щодо відведення земельної ділянки та надати її у власність площею 0,1000 га розташовану за адресою: м. Старокостянтинів, вул. Острозького, 1 для будівництва і обслуговування житлового будинку, господарських будівель і споруд (присадибна ділянка), кадастровий номер 68108000000:01:001:0001.

Повідомляю, що право на безоплатну приватизацію земельної ділянки за цільовим призначенням для вибрати із списку *( ведення особистого селянського господарства ,будівництва та обслуговування житлового будинку, ведення індивідуального садівництва, для будівництва індивідуальних гаражів, для ведення фермерського господарства, для індивідуального дачного будівництва )* мною не використано.

До заяви додається:

*-*- *проект землеустрою щодо відведення земельної ділянки*

*-витяг з Державного земельного кадастру про земельну ділянку.*

*- інформаційна довідка про наявність у Державному земельному кадастрі відомостей про одержання у власність земельної ділянки у межах норм безоплатної приватизації (довідка видається*

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) |