

Сведения о заявителе:

Юридическое лицо¹:

В службу «одного окна»
Департамента городского
имущества города Москвы

_____ (полное наименование)

_____ (ФИО руководителя или иного уполномоченного лица)

Документ, удостоверяющий личность:

_____ (вид документа, серия, номер)

_____ (кем, когда выдан)

_____ (реквизиты доверенности)

_____ (Почтовый адрес)

_____ (ОГРН, ОГРНИП)

_____ (ИНН)

_____ (Телефон)

_____ (Электронная почта)

Документ, удостоверяющий личность представителя:

_____ (вид документа, серия, номер)

_____ (кем, когда выдан)

_____ (реквизиты доверенности)

_____ (Почтовый адрес)

_____ (Телефон)

_____ (Электронная почта)

¹ Все поля запроса являются обязательными для заполнения.

ЗАПРОС (ЗАЯВЛЕНИЕ)

Прошу предоставить государственную услугу города Москвы «Предоставление земельного участка на праве постоянного (бессрочного) пользования», расположенного по адресу:

_____ (указывается город, округ, индекс и адрес земельного участка)

Кадастровый номер земельного участка: № _____ : _____ : _____ : _____

На земельном участке расположены следующие здания, сооружения:

_____, кадастровый (условный) номер: № _____ : _____ : _____ : _____ ,
(указывается здания)

адресные ориентиры _____

_____, кадастровый (условный) номер: № _____ : _____ : _____ : _____ ,
(указывается сооружения)
адресные ориентиры _____

Документы и (или) информация, необходимые для получения государственной услуги, прилагаются.

Конечный результат предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (месту нахождения) в форме документа на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть)*.

Решение об отказе в приеме запроса и документов (информации, сведений, данных), необходимых для получения государственной услуги, прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (месту нахождения) в форме документа на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть)*.

Решение о приостановлении предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (месту нахождения) в форме документа на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть)*.

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (месту нахождения) в форме документа на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть)*.

Решение о возобновлении предоставления государственной услуги прошу:

- сообщить по телефону _____ ;

- направить по электронной почте _____ ;

- представить с использованием Портала (в случае подачи заявления через Портал).

(нужное выбрать, указать)

Подпись _____ (расшифровка подписи)

Дата _____

Запрос принят:

ФИО должностного лица, уполномоченного на прием запроса

Подпись _____ (расшифровка подписи)

Дата _____

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления государственной услуги, о результате предоставления государственной услуги, внесения сведений в состав сведений Базового регистра информации, необходимой для предоставления государственных услуг в городе Москве, а также их использование органами государственной власти города Москвы, в том числе в целях улучшения их деятельности, оператору персональных данных _____ ,

(наименование, Ф.И.О.)

расположенному по адресу: _____

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством: _____ ,

(почтовый адрес)

_____ ,
(телефон)

(адрес электронной почты)

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата _____

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника), уполномоченного на прием запроса

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Дата _____

¹ Все поля запроса являются обязательными для заполнения.