

Физическое лицо\*:

Иванов Иван Иванович

(ФИО)

11111 Москва, ул. Каретный ряд, д. 2/1, кв. 49

(Почтовый адрес)

Документ, удостоверяющий личность:

паспорт 1111 № 111111

(вид документа, серия, номер)

Отделением по району Раменки ОУФМС России

по г. Москве в ЗАО 21.01.2001

(кем, когда выдан)

000-000-000-00

(СНИЛС)

Петров Петр Петрович

(ФИО представителя)

Документ, удостоверяющий личность представителя:\*\*

паспорт 2222 № 222222

(вид документа, серия, номер)

Отделением по району Щукино УФМС РОССИИ

по г. Москве 20.03.2013

(кем, когда выдан)

77 ВМ 111111

(реквизиты доверенности)

11111 Москва, ул. Бахрушина д. 20, кв. 1

(Почтовый адрес)

+7(XXX)XXX-XX-XX

(Телефон)

111111@ya.ru

(Электронная почта)

В службу «одного окна»  
Департамента городского  
имущества города Москвы

Штамп Департамента городского имущества города  
Москвы о регистрации

### Запрос (заявление)

Прошу предоставить государственную услугу города Москвы «Выдача копий правоудостоверяющих, правоустанавливающих документов»

Распоряжение Департамента городского имущества города Москвы

(указывается наименование документа)

Реквизиты документа от 03 декабря 2014 № 55555 (при наличии)

Описание документа \_\_\_\_\_

Земельный участок расположен по адресу: 11111 Москва, ЦАО, ул. Ильинка, д. 2

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

Кадастровый номер земельного участка: № 77:77:7777777:77.

Кадастровый номер/условный номер зданий, строений, помещений, нежилых помещений \_\_\_\_\_

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; представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (только для запросов, поданных в электронной форме с использованием Портала) (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, представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (только для запросов, поданных в электронной форме с использованием Портала) (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; представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (только для запросов, поданных в электронной форме с использованием Портала) (нужное подчеркнуть).

Подпись Иванов

Иванов Иван Иванович

(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

Запрос принят:

ФИО должностного лица, уполномоченного на прием запроса и документов

Подпись Сидорова Сидорова Ирина Вячеславовна  
(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

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:

111111 Москва, ул. Каретный ряд, д. 2/1, кв. 49 (почтовый адрес), +7(XXX)XXX-XX-XX (телефон), 22222222@ya.ru (адрес электронной почты).

Подпись Иванов Иванов Иван Иванович  
(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

Запрос принят:

ФИО должностного лица, уполномоченного на прием запроса и документов

Подпись Сидорова Сидорова Ирина Вячеславовна  
(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

\*- Все поля запроса являются обязательными для заполнения

\*\* - Заполняется в случае, если заявление подает представитель по доверенности

**Юридическое лицо/  
индивидуальный предприниматель\*:**  
**Общество с ограниченной ответственностью «Волна»**  
(полное наименование)  
**Грибков Андрей Иванович**  
(ФИО руководителя или иного уполномоченного лица)

В службу «одного окна»  
Департамента городского  
имущества города Москвы

Документ, удостоверяющий личность:

**паспорт 2222 № 222222**  
(вид документа, серия, номер)  
**Отделением по району Щукино УФМС РОССИИ  
по г. Москве 20.03.2013**  
(кем, когда выдан)  
**77 ВМ 111111**  
(реквизиты доверенности)  
**111111 Москва, ул. Каретный ряд, д. 2/1, кв. 49**  
(Почтовый адрес)  
**111111111111**  
(ОГРН, ОГРНИП)  
**777777777**  
(ИНН)  
**+7(XXX)XXX-XX-XX**  
(Телефон)  
**11111@ya.ru**  
(Электронная почта)



Документ, удостоверяющий личность представителя:\*\*

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер)  
\_\_\_\_\_  
(кем, когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности)  
\_\_\_\_\_  
(Почтовый адрес)  
\_\_\_\_\_  
(Телефон)  
\_\_\_\_\_  
(Электронная почта)

### Запрос (заявление)

Прошу предоставить государственную услугу города Москвы «Выдача копий правоудостоверяющих, правоустанавливающих документов»

**Распоряжение Департамента городского имущества города Москвы**

*(указывается наименование документа)*

Реквизиты документа **от 03 декабря 2014 № 55555** (при наличии)

Описание документа \_\_\_\_\_

Земельный участок расположен по адресу: **111111 Москва, ЦАО, ул. Ильинка, д. 2**

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

Кадастровый номер земельного участка: № **77:77:777777:77.**

Кадастровый номер/условный номер зданий, строений, нежилых помещений \_\_\_\_\_

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; представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (только для запросов, поданных в электронной форме с использованием Портала) (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, представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (только для запросов, поданных в электронной форме с использованием Портала) (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; представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (только для запросов, поданных в электронной форме с использованием Портала) (нужное подчеркнуть).

Подпись Грибков Грибков Андрей Иванович  
(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

Запрос принят:

ФИО должностного лица, уполномоченного на прием запроса и документов

Подпись Сидорова Сидорова Ирина Вячеславовна  
(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

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:

111111 Москва, ул. Каретный ряд, д. 2/1, кв. 49 (почтовый адрес), +7(XXX)XXX-XX-XX (телефон), 111111@ya.ru (адрес электронной почты).

Подпись Грибков Грибков Андрей Иванович  
(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

Запрос принят:

ФИО должностного лица, уполномоченного на прием запроса и документов

Подпись Сидорова Сидорова Ирина Вячеславовна  
(расшифровка подписи)

Дата 01.05.2015

\*- Все поля запроса являются обязательными для заполнения

\*\* - Заполняется в случае, если заявление подает представитель по доверенности