

Физическое лицо*:

Иванов Иван Иванович

(ФИО)

111111 Москва, ул. Каретный ряд, д. 2/1, кв. 49

(Почтовый адрес)

В службу «одного окна»
Департамента городского
имущества города Москвы

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)

111111 Москва, ул. Бахрушина д. 20, кв. 1

(Почтовый адрес)

+7(XXX)XXX-XX-XX

(Телефон)

111111@ya.ru

(Электронная почта)

Штамп Департамента городского имущества города
Москвы о регистрации

Запрос (заявление)

Прошу предоставить государственную услугу города Москвы «Предоставление земельного участка в собственность собственникам зданий, сооружений», в отношении земельного участка, расположенного по адресу:

111111 Москва, ЦАО, ул. Ильинка, д. 2

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

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

Кадастровый номер смежного земельного участка: № _____, _____, _____,

(в случае обращения за предоставлением государственной услуги лиц, указанных в пункте 2.4.1.2 настоящего Регламента)

На земельном участке в отношении которого подано заявление о приобретении прав, расположены следующие здания, сооружения:

Здание, кадастровый (условный) номер: № 77:77:7777777:7788.

(указываются здания)

адресные ориентиры 111111 Москва, улица Ильинка д. 20

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

(указываются сооружения)

адресные ориентиры:

На земельном участке, смежном с испрашиваемым земельным участком, расположены следующие здания, сооружения:

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

(указываются здания)

адресные ориентиры:

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

(указываются сооружения)

адресные ориентиры:

Цель использования земельного участка:

Основание предоставления земельного участка:

Дополнительная информация:

(указываются сведения, предусмотренные пунктами 6,8,9 части 1 статьи 39.17 Земельного кодекса Российской Федерации (при наличии))

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 о приостановлении 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 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), **888888@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/КПП)
11111111
(ОКПО)
Альфа-Банк
(Наименование банка, в котором открыт расчетный счет)
11111111111111111111
(Расчетный счет N)
11111111111111111111
(Корреспондентский счет)
11111111
(БИК)
+7(XXX)XXX-XX-XX
(Телефон)
88888@va.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 «Предоставление земельного участка в собственность собственникам зданий, сооружений», в отношении земельного участка, расположенного по адресу:

111111 Москва, ЦАО, ул. Ильинка, д. 2
(указывается город, округ, индекс и адрес земельного участка)

Кадастровый номер земельного участка: № **77:77:7777777:77.**
Кадастровый номер смежного земельного участка: № _____,
(в случае обращения за предоставлением государственной услуги лиц, указанных в пункте 2.4.1.2 настоящего Регламента)
На земельном участке в отношении которого подано заявление о приобретении прав, расположены следующие здания, сооружения:
Здание, кадастровый (условный) номер: № **77:77:777777:7788,**
(указываются здания)
адресные ориентиры **111111 Москва, улица Ильинка д. 20**
, кадастровый (условный) номер: № _____,
(указываются сооружения)

адресные ориентиры:

На земельном участке, смежном с испрашиваемым земельным участком, расположены следующие здания, сооружения:

_____, кадастровый (условный) номер: № ____:____:____,
(указываются здания)

адресные ориентиры:

_____, кадастровый (условный) номер: № ____:____:____,
(указываются сооружения)

адресные ориентиры:

Цель использования земельного участка:

Основание предоставления земельного участка:

Дополнительная информация:

(указываются сведения, предусмотренные пунктами 6,8,9 части 1 статьи 39.17 Земельного кодекса Российской Федерации (при наличии))

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 о приостановлении 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 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), 888888@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