

Физическое лицо*:

Иванов Иван Иванович

(ФИО)

111111 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)

111-111-111 11

(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 1111111

(реквизиты доверенности)

111111 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 «Перераспределение земель и (или) земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, и земельных участков, находящихся в частной собственности», расположенного 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.

На земельном участке расположены следующие здания, сооружения:

Здание, кадастровый (условный) номер: 77:77:777777:7744

(указываются здания)

адресные ориентиры: 111111 Москва ул. Ильинка, д.2

, кадастровый (условный) номер: № _____

(указываются сооружения)

адресные ориентиры: _____

Решение об утверждении проекта межевания квартала от 01.01.2001 № 11111 (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; (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).

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

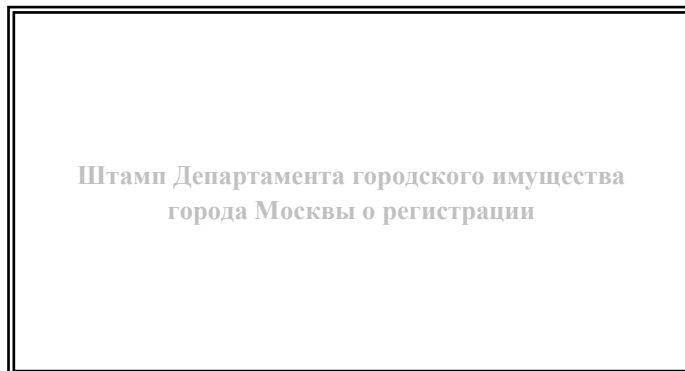
** - Заполняется в случае, если заявление подает представитель по доверенности

**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)
7777777777
(ИНН)
+7 (XXX)XXX-XX-XX
(Телефон)
111111@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 «Перераспределение земель и (или) земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности, и земельных участков, находящихся в частной собственности», расположенного по адресу:

111111 Москва, ЦАО, ул. Ильинка, д. 2

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

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

На земельном участке расположены следующие здания, сооружения:

Здание, кадастровый (условный) номер: № **77:77:7777777:7744**

(указываются здания)

адресные ориентиры:

111111 Москва ул. Ильинка, д.2

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

(указываются сооружения)

адресные ориентиры:

_____.

Решение об утверждении проекта межевания квартала от **01.01.2001** № **11111** (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; (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).

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