Приложение 1

к Регламенту

В администрацию Индустриального района

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя, уполномоченного представителя)

документ, удостоверяющий личность (полномочия),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид, серия, номер, дата и место выдачи, в случае подачи заявления уполномоченным

представителем указываются реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

о согласовании места размещения некапитального гаража либо стоянки средств передвижения инвалидов

Прошу разрешить разместить некапитальный гараж (стоянку средств передвижения инвалидов) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

цель использования земельного участка размещение некапитального гаража либо стоянки средств передвижения инвалидов)

Срок размещения некапитального гаража либо стоянки средств передвижения инвалидов с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_.

 (выдается сроком до 10 лет)

Я отношусь к категории граждан, обладающих правом на использования земельного участка для размещения некапитального гаража либо стоянки средств передвижения инвалидов, а именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается принадлежность заявителя к категории граждан, обладающих правом на использования земельного участка для размещения не некапитального гаража либо стоянки средств передвижения инвалидов).

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»; согласие на информирование о ходе рассмотрения заявления (при необходимости) по телефону, в том числе с помощью СМС-оповещения в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.07.2003 №126-ФЗ «О связи».

Я согласен на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, администрацией Индустриального района города Барнаула, с целью согласования места размещения некапитального гаража либо стоянки средств передвижения инвалидов.Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва согласия обязуюсь направить письменное заявление в администрацию Индустриального района города Барнаула с указанием даты прекращения действия согласия.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать (направить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа, при личном обращении заявителя или уполномоченного представителя в администрацию района города |
|  | в виде бумажного документа, посредством почтового отправления заказным письмом |
|  | в виде электронного документа, направленного в «Личный кабинет» на городском портале (в случае подачи заявления через городской портал) |
|  | в виде электронного документа, направленного на электронную почту, указанную в заявлении  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (дата подачи (направления)заявления) | (подпись заявителя) | (Ф.И.О. (последнее –при наличии)заявителя) |