В архивный отдел администрации муниципального образования Сосновоборский городской округ Ленинградской области

Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( фамилия, имя, отчество)

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Запрос

на получение сведений имущественного характера

все поля обязательны для заполнения

(в случае отсутствия сведений укажите «не имею»)

|  |  |
| --- | --- |
| **Реквизиты запрашиваемого документа***(дата, регистрационный номер распорядительного акта, каким органом издан документ)* |  |
| **О чем документ (нужное подчеркнуть), если иное указать** - о предоставлении земельного участка под строительство дома- о предоставлении земельного участка для ведения личного подсобного хозяйства- о праве собственности на землю- о приватизации жилья- о разрешении на строительство дома - об утверждении акта приемки дома - иное |  |
| **Название населённого пункта**, где находится (находился) земельный участок, дом (квартира), **название улицы, номер дома** *(на момент принятия решения)* |  |
| **Кому выделялся** земельныйучасток, дом (квартира) *(фамилия, имя, отчество)* |  |
| **Дополнительная информация** *(реквизиты договора о предоставлении земельного участка, договора купли-продажи, выписки из протокола органа власти, свидетельства о праве постоянного (бессрочного) пользования землёй, акта о выделении земельного участка, свидетельства о государственной регистрации права на недвижимое имущество).*  |  |
| **Документ необходим для представления в** (*указать организацию, куда будет передан документ или копия документа)* |  |
| **Фамилия, имя, отчество, паспортные данные представителя физического лица по доверенности** *(в случае, если заявитель является доверенным лицом)* |  |
| **Способ получения ответа** *(поставить отметку)* | Выдать на руки |
| Отправить по почте |
| Выдать по доверенности |
| В филиале, отделе, удаленном рабочем месте ГБУ ЛО «МФЦ» |
| **Подпись** |  |
| **Дата составления запроса** |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на обработку моих

 (фамилия, имя, отчество)

персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (дата)