|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СТЕПАНИШИНУ Олександру  ТАРАСЮК Валентині  до розгляду  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_.\_\_\_.20\_\_ |  | Міському голові  Миколі МЕЛЬНИЧУКУ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  або найменування особи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адреса місця проживання/перебування,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  місцезнаходження)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер засобу зв’язку, адреса електронної пошти,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  інші контактні дані) |
|  |

Заява

Прошу надати дозвіл на розробку робочого проекту землеустрою щодо рекультивації порушених земель розташованих на території Вербородинського старостинського округу Старокостянтинівської міської територіальної громади Хмельницького району Хмельницької області для ведення товарного сільськогосподарського виробництва, кадастровий номер 6824280900:01:021:0021.

До заяви додається:

*копія паспорту громадянина України;*

*-копія картки платника податку громадянина України;*

*-копія довіреності та документи, що посвідчують її особу;*

*- Копія витягу або виписки про ЮО або ФОП*

*Копії документів, що посвідчують право користування земельною ділянкою | Витяг з Державного земельного кадастру про земельну(ні) ділянку(ки) | Копія статуту (для юридичних осіб).*

Даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку, використання, зберігання моїх персональних даних у межах, необхідних для надання цієї адміністративної послуги.

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(особистий підпис) (прізвище та ініціали)

Заповнюється адміністратором:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.  (дата надходження заяви)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (особистий підпис) | Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (власне ім’я та ПРІЗВИЩЕ адміністратора) |