|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | | | | | В администрацию  Целинного сельского поселения Славянского района | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | от | Иванова Ивана Ивановича | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | (наименование заявителя) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление**  **на заключение договора на размещение пожарных водоемов и мест сосредоточения средств пожаротушения, для размещения которых не требуется разрешения на строительство, в отношении земельных участков, находящихся в муниципальной собственности** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу заключить в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 6 июля 2015 г. № 627 «Об установлении Порядка и условий размещения объектов на землях или земельных участках, находящихся в государственной или муниципальной собственности, без предоставления земельных участков и установления сервитутов на территории Краснодарского края» договор на размещение пожарных водоемов и мест сосредоточения средств пожаротушения, для размещения которых не требуется разрешения на строительство, в отношении земельных участков, находящихся в муниципальной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| собственности, площадью | | | | | | 1000 | | | | кв. м, с кадастровым номером | | | | | | | | | | 23:27:1203001:555 | | | | | |
| расположенный по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| п. Целинный, ул. Красная, 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (в случае отсутствия адреса необходимо указать местоположение земельного участка с обязательным указанием координат четырех поворотных точек в системе GPS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сообщаем следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| От | | Иванова Ивана Ивановича, паспорт 0303 № 123456 выдан 23.09.2019, ОМВД по Славянскому району в Краснодарском крае, 123456123456123 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (для физического лица – индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, паспортные данные, ОГРН; для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, при подаче заявления представителем заявителя необходимо указать, в чьих интересах действует представитель, а также реквизиты документа, подтверждающего его полномочия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (далее – заявитель). | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Адрес заявителя: | | | | г. Славянск-на-Кубани, ул. Красная, 234 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (для физических лиц – индивидуальных предпринимателей – место регистрации и фактического проживания; для юридических лиц – место регистрации в соответствии с уставом юридического лица, адрес фактического местонахождения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон, факс, адрес электронной почты заявителя: | | | | | | | | | | | | | | | +79991234567 | | | | | | | | | | |
| qwerty@mail.ru | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению приложены следующие документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | | | | на | | | | 1 | | л. в | 1 | экз.; |
| 2) |  | | | | | | | | | | | | | | | | на | | | |  | | л. в |  | экз.; |
| 3) |  | | | | | | | | | | | | | | | | на | | | |  | | л. в |  | экз.; |
| 4) |  | | | | | | | | | | | | | | | | на | | | |  | | л. в |  | экз.; |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель | | |  | | | | | |  | | ИВАНОВ | | | | |  | | И.И. Иванов | | | | | | | |
| (должность) | | | | | | | | |  | | (подпись) | | | | |  | | (расшифровка подписи) | | | | | | | |
| М.П. (печать – при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документы сдал | | | | | 02 апреля | | | 20 | | | | 24 | г. | ИВАНОВ | | | | |  | | | И.И. Иванов | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |  | (подпись) | | | | |  | | | (расшифровка подписи) | | | |