|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | | Главе Славянского городского поселения  Славянского района | | | | | | |
|  | | | Ф.И.О. | | | | | | |
|  | | | от | | | | | | |
|  | | | (ФИО заявителя) | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | (паспорт серия, №, кем выдан, дата выдачи) | | | | | | |
|  | | | проживающего по адресу: | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | | контактный телефон: | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Заявление | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить мне, гражданину, состоящему на учете под № | | | | | | |  | | |
| в качестве имеющего право на получение земельного участка, в собственность бесплатно | | | | | | | | | |
| земельный участок, расположенный по адресу: | | |  | | | | | | , |
| с кадастровым № |  | | | , с видом разрешенного использования | | | | | |
|  | | | | | | | | . | |
| В день подачи моего заявления подтверждаю, что оснований для снятия меня с учета не имеется.  Настоящим также подтверждаю, что ранее мне не предоставлялся в собственность бесплатно, в постоянное (бессрочное) пользование, пожизненное наследуемое владение земельный участок, предназначенный для индивидуального жилищного строительства, для ведения личного подсобного хозяйства (приусадебный). Аналогичную информацию в отношении другого родителя подтверждаю в той части, которая должна и может быть мне известна.  Полноту и достоверность представленных сведений подтверждаю.  Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также совершение иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной или муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе департаментом имущественных отношений Краснодарского края в целях предоставления государственной услуги  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Дата | | Подпись | | | ФИО | | | | |