

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к административному регламенту

Главе Сенного  
сельского поселения

от гр. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя, наименование юридического лица

зарегистрированного по месту жительства  
(место нахождения организации - для  
юридического лица), \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

\_\_\_\_\_ (для юридических лиц - полное наименование, организационно-правовая

форма, сведения о государственной регистрации; для физических лиц -  
фамилия,

\_\_\_\_\_ - (далее - заявитель).  
имя, отчество (при наличии), паспортные данные)

Адрес заявителя(ей)

\_\_\_\_\_ (местонахождение юридического лица; место регистрации

физического лица)

Телефон (факс) заявителя(ей)

\_\_\_\_\_ Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты для связи с заявителем

\_\_\_\_\_  
Прошу заключить соглашение о перераспределении следующих  
земельных

участков

Земельный участок/земельные участки:

---

---

---

(площадь, адрес, иное описание местоположения)

Кадастровые номера земельных участков

---

Реквизиты решения об утверждении документа территориального планирования  
и (или) проекта межевания территории

---

(в случае перераспределения  
земельных участков, предполагается  
в соответствии с утвержденным  
проектом межевания территории)

Способ выдачи результата предоставления услуги

---

Дополнительно сообщая:

---

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявитель \_\_\_\_\_

---

(Ф.И.О. физического лица, (подпись)  
представителя юридического лица)