«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к административному регламенту

предоставления администрацией Ахтанизовского сельского поселения Темрюкского района муниципальной услуги «Предоставление земельных участков, находящегося в государственной или муниципальной собственности, на которых расположены здания, сооружения, в собственность, аренду»

ОБРАЗЕЦ

заполнения заявления о предоставлении земельных участков, находящегося в государственной или муниципальной собственности, на которых расположены здания, сооружения, в собственность, аренду

Главе Ахтанизовского сельского

поселения Темрюкский район

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ООО «Мир»,

зарегистрированного по адресу:

г. Темрюк,

ул. Ленина, 12, кв. 5

тел.89183141217

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Общество с ограниченной ответственностью «Мир»

(полное наименование юридического лица или Ф.И.О. физического лица)

банковские реквизиты/паспортные данные (для физического лица):

ИНН\_\_616544823 р/с \_\_\_\_\_\_40701290000000002811\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в банке\_\_ОАО КБ «Центр-Инвест»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК 04601224\_\_\_\_ ОКПО\_\_\_22533852\_\_\_\_\_ ОКВЭД 12.17.19\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корр./сч\_\_\_\_3010181400000000112\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице Риелтова Эдуарда Моисеевича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице действующего на основании доверенности № 01-1238 20.01.2009\_\_\_

(доверенности, устава)

контактный телефон 290-47-23, 8-918-567-09-34\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес заявителя\_\_\_350000, г. Темрюк, Ленина, 11\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес юридического лица или место регистрации физического лица)

на основании решения о предварительном согласовании прошу предоставить на праве аренды сроком на 10 лет земельный участок, расположенный по адресу: г. Темрюк, ул. Ленина, 11, с кадастровым номером: 23:30:0000000:1,

с видом разрешенного использования для строительства аптеки.

Заявитель: \_Риелтов Э.М. (по доверенности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя, должность, Ф.И.О. представителя юридического или физического лица) /

(подпись)

«01» марта 2015 г. М.П. « »