Для юридических лиц и индивидуальных

предпринимателей

**Приложение № 2**

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги

«Выдача копий архивных документов,

подтверждающих право на владение землей»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче копий архивных документов, подтверждающих право на владение землей (**для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

|  |  |
| --- | --- |
| Лист № \_\_\_\_\_\_\_\_ | Всего листов \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1. заявлениеГлаве Администрации муниципального образования «Балезинский район»** | **2.** | Заполняется специалистом органа осуществляющего предоставление муниципальной услуги2.1. порядковый № записи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.2. количество: документов \_\_\_\_\_\_\_ / листов в них\_\_\_\_\_\_\_\_2.3. ФИО специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.4. дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г., время \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.1** | **Прошу выдать копии архивных документов, подтверждающих право на владение землей:** |
| **1.2** | **Адрес (местоположение)****земельного участка:** |  |
| **1.3** | **Наименование, номер запрашиваемого документа:** |  |
| **1.4** | **Правообладатель земельного участка:** |  |
| **1.5** | **Цель использования земельного участка:** |  |
| **3.** | **Сведения о ЗАЯВИТЕЛе**  |
|  | Полное наименование юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата государственной регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4.** | **Документы, прилагаемые к заявлению**(в ячейках указывается количество листов в документах, прилагаемых к заявлению) |
|  |  | 1. Копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя юридического лица |
|  | 2. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица или выписка из ЕГРЮЛ  |
| **5.** | **Адреса и телефоны заявителя (ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАЯВИТЕЛЯ)** |
|  |  | Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Представитель заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **6.** | **подпись** |
|  | ФИО: | Подпись: | Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |