

Главе муниципального образования Мостовский район

Лоскунову С. В.
(Ф.И.О. должностного лица, на имя которого подается заявление)

от кого: Иммуномошен Сурена
Коллевице
Иммуномошен Корина
Бурягеновие

(Ф.И.О. заявителя, наименование юридического лица)
(паспортные данные: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

1/паспорт 0300, 645662 от 28.05.2001.
Мостовским РО ВО Краснодарского к.
с. Беноново ул. Краеиол 26.
2/0307, 667844 от 18.09.2007. Очерте
России по Краснодарскому краю
с. Беноново ул. Матюсова 26
(адрес по прописке, адрес месторасположения (или регистрации юридического лица))

89898109777 89181205607.

(контактная информация: телефон рабочий, мобильный, e-mail)

И.с. Беноново ул. Краеиол 26
И.с. Беноново ул. Краеиол 26
почтовый (фактический адрес места жительства)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьями 45-46 Градостроительного кодекса Российской Федерации прошу принять решение об утверждении документации по планировке территории проект межевания территории в
с. Беноново в районе пересечения улиц Краеиол и
Матюсова в границах территории 00-2 зона
общественного центра местного значения очерченная
новыми земельными участками и зонами Беноновского
сельского поселения.
выполненной на основании постановления администрации муниципального образования Мостовский район

О подготовке документации по межеванию от 19.09.2024 № 1118.
(указывается в случае если решение о разработке принято администрацией муниципального образования Мостовский район)

Администрация муниципального образования Мостовский район Краснодарского края
Принято на регистрацию
15.12.2025 № В-17215



выполненной на основании решения

от _____ № _____.

(указывается в случае если решение о разработке принято самостоятельно лицами, указанными в части 1.1 статьи 45 Градостроительного кодекса Российской Федерации)

Разрешаю использовать переданную документацию по планировке территории в интересах муниципального образования

разрешаю Имоченовым С.К.

Результат рассмотрения заявления прошу выдать (направить):

(указывается способ получения результата отметить)

<input checked="" type="checkbox"/>	на бумажном носителе непосредственно при личном обращении заявителя в Управление
<input type="checkbox"/>	на бумажном носителе через многофункциональный центр, в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через МФЦ
<input type="checkbox"/>	на бумажном носителе посредством почтового отправления по адресу: кому (Ф.И.О.): _____ почтовый индекс _____ край/область _____ наименование населенного пункта _____ ул. _____ номер дома _____
<input type="checkbox"/>	на адрес электронной почты в сети "Интернет" _____
<input type="checkbox"/>	через портал государственных услуг

Даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных для предоставления муниципальной услуги Имоченовым С.К.

К заявлению прилагается:

Документация по планировке территории в составе том 1 основной части проекта (том 1.1) том 1 основной части (том 1.2) том 2 (том 2.1) электронный файл по форме в двух экземплярах копии личного паспорта Имоченовым С.С. и копии личного паспорта Имоченовым К.Б. технический отчет по результатам инженерно-геотехнических изысканий

Доверенность: -

(реквизиты доверенности в случае если от имени заявителя выступает доверенное лицо)

" ____ " _____ 20 ____ г. Имоченовым С.К. Имоченовым С.К.
(подпись) (Ф.И.О заявителя)

" ____ " _____ 20 ____ г. Имоченовым К.Б. Имоченовым К.Б.
(подпись) (Ф.И.О заявителя)

1. The first part of the document is a list of names and their corresponding addresses.

2. The second part of the document is a list of names and their corresponding addresses.

3. The third part of the document is a list of names and their corresponding addresses.

ЗАРЕГИСТРИРОВАН

13 ноября 2017 г.

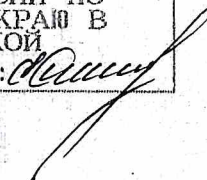
Рег-н: КРАЙ КРАСНОДАРСКИЙ
Район: Р-Н МОСТОВСКИЙ
Пункт: С. ВЕНОКОВО

Р-н:
Улица: УЛ. МАТРОСОВА
ДОМ 26

ОТДЕЛ УФМС РОССИИ ПО
КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ В
ПГТ. МОСТОВСКОЙ

230-043

Заверил:



03 07 667844

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС РОССИИ ПО
КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ В МОСТОВСКОМ РАЙОНЕ

18.09.2007

код подразделения

230-043

Личный код




Личная подпись



03 07 667844



МНАЦАКАНЯН

КАРИНЕ

БУРАСТАНОВНА

01.01.1958

Дата рождения

ЖЕН.

Пол

С. НЕРКИН ЦЕТАШЕН

ГЕАРКУНИКСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕСП. АРМЕНИЯ



