Главе муниципального образования Мостовский район

Лосунову С. В.

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

от кого: 1) Мнацаканян Сурен Колаевич
2) Мнацаканян Карина Бурнастановна

(Ф.И.О. заявителя, наименование юридического лица)

(паспортные данные: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

1) паспорт 0300, 645662 от 28.05.2001. Мостовским РОВД Краснодарского к. с. Бесланово ул Красная 26.
2) 0307, 667844 от 18.09.2007. ОУФМС России по Краснодарскому краю с. Бесланово ул Матросова 26.

(адрес по прописке, адрес месторасположения (или регистрации юридического лица)

89889810877 89181205607.

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

1) с. Бесланово ул Красная 26
2) с. Бесланово ул Красная 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. Бесланово в районе пересечения улиц Красной и Матросова в границах территориальной зоны ОД-2 зона общественного центра местного значения определенной правилами землепользования и застройки Бесланов-ского сельского поселения,

выполненной на основании постановления администрации муниципального образования Мостовский район

О подготовке документации по планировке территории 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 разрешаем Мнацаканян С.К.

Результат рассмотрения заявления прошу выдать (направить):

(указывается способ получения результата отметить)

✓	на бумажном носителе непосредственно при личном обращении заявителя в Управление
	на бумажном носителе через многофункциональный центр, в случае обращения за предоставлением муниципальной услуги через МФЦ
	на бумажном носителе посредством почтового отправления по адресу: кому (Ф.И.О.):_____ почтовый индекс _____ край/область_____ наименование населенного пункта_____ ул. _____ номер дома_____
	на адрес электронной почты в сети "Интернет"_____
	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 _____

К заявлению прилагается:

Документация по планировки территории в составе том 1 основная часть проекта (том 1.1) том 1 основная часть. (том 1.2) том 2 (том 2.1) электронный вид на диске в двух экземпляре. копия личного паспорта Мнацаканян С.С. и копия личного паспорта Мнацаканян К.Б. технический отчет по результатам инженерно геологических изысканий

Доверенность: -

_____

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

"___" _____20____ г. _____ Мнацаканян С.К

(подпись) (Ф.И.О заявителя)

"___" _____20____ г. _____ Мнацаканян К.Б.

(подпись) (Ф.И.О заявителя)

ЗАРЕГИСТРИРОВАН
13 ноября 2017 г.
Рег-н: КРАЙ КРАСНОДАРСКИЙ
Район: Р-Н МОСТОВСКИЙ
Пункт: С. БЕНОКОВО

Р-н: —
Улица: УЛ. МАТРОСОВА
ДОМ 26
ОТДЕЛ УФМС РОССИИ ПО
КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ В
ПГТ.МОСТОВСКОЙ
230-043 Заверил:

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

03 07 667844

Паспорт выдан ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ В МОСТОВСКОМ РАЙОНЕ

Дата выдачи 18.09.2007 Код подразделения 230-043

Личная подпись

03 07 667844

Фамилия МНАЦАКАНЯН
Имя КАРИНЕ
Отчество БУРАСТАНОВНА
Пол ЖЕН. Дата рождения 01.01.1958
Место рождения С. НЕРКИН ГЕТАШЕН ГЕГАРКУНИКСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСП.АРМЕНИЯ