Главе Администрации Логиновского сельского поселения Омского муниципального района Омской области (ФИО) от

(для юридических лиц и индивидуальных  
 предпринимателей: организационно-правовая форма,  
 полное наименование, сведения о государственной  
 регистрации, ОГРН, ОГРНИП; для физических лиц:  
 фамилия, имя, отчество, паспортные данные)

Адрес заявителя

(место нахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя; адрес регистрации физического лица) Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты

Телефон (факс) заявителя (представителя заявителя):

Заявление

Прошу изменить вид разрешенного использования земельного участка с кадастровым номером, расположенного по адресу:

с вида разрешенного использования

на вид разрешенного использования.

Результат рассмотрения заявления прошу предоставить следующим способом

(нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа посредством личного обращения в Администрацию |
|  | в виде бумажного документа, направленного Администрацией посредством почтового отправления на почтовый адрес, указанный в заявлении |

Приложение: на \_\_\_\_л.

Я,

фамилия, имя и (при наличии) отчество заявителя/представителя заявителя выражаю согласие Администрации Логиновского сельского поселения на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, включая их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях получения муниципальной услуги. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве указанного согласия.

(Ф.И.О., должность представителя заявителя, реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя заявителя по доверенности)

(подпись, М.П.)

(при наличии)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.