Начальнику департамента
архитектуры и
градостроительства комитета
по
градостроительной политике
администрации города
Иркутска

От _____
(ФИО, полностью физического лица
или наименование юридического лица,

_____
для физ.лица – адрес места жительства (регистрации),

_____
для юр.лица – наименование, ОГРН,
место нахождение и адрес

_____

_____
контактный телефон, электронная почта)

З А Я В Л Е Н И Е

В рамках общественных обсуждений по проекту внесения изменений в проект планировки территории планировочного элемента С-03-15, утвержденный постановлением администрации города Иркутска от 15.08.2017 г. № 031-06-819/7, прошу внести изменения в отношении земельного(ых) участка(ов) с кадастровым(и) номером(ами)_____,
_____
_____,
расположенного(ых) по адресу: г. Иркутск,
_____,
в
части:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Обязательные приложения (*<u>копии</u>*):

1. Документ, удостоверяющий личность заявителя, являющегося физическим лицом, либо личность представителя юридического лица *(страницы - ФИО, прописка)*

   _____
   _____

2. Документы, подтверждающие права на земельный участок *(из Единого государственного реестра недвижимости и иные документы, устанавливающие или удостоверяющие права на такой земельный участок)*

_____
_____

3. Документы, подтверждающие права на объект капитального строительства и (или) помещение *(в случае расположения на земельном участке объекта капитального строительства и (или) помещения, являющееся частью объекта капитального строительства - из Единого государственного реестра недвижимости и иные документы, устанавливающие или удостоверяющие права на такой объект недвижимости)*

   _____
   _____

4. Документ, удостоверяющий права (полномочия) представителя юридического лица _____
   _____

5. Документы, подтверждающие основной государственный регистрационный номер, место нахождения и адрес *(для юридического лица)* _____
6. Иные документы, в том числе **схема с координатами** земельного участка (диск)_____
   _____
   _____

7. Согласие на обработку персональных данных.

Дата: _____ Подпись:_____
_____(ФИО)