|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **04-05** | |  | | --- | | Виконавчий комітет Дмитрівської сільської ради Києво-Святошинського району Київської області | |  | | (прізвище, ім’я та по батькові особи (представника) | |  | | місцезнаходження суб’єкта звернення  РНОКПП: | | Телефон: | |

**ЗАЯВА**

Прошу надати дозвіл на виконання геодезичного знімання на території сіла \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в районі буд. № \_\_\_\_\_\_ масштабу   
1 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| (у давальному відмінку повне найменування суб`єкта звернення / ім.`я, по батькові та прізвище фізичної особи) |
| (ідентифікаційний код згідно ЄДРПОУ або ідентифікаційний номер фізичної особи) |
| ( ім.`я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи / фізичної особи – підприємця / уповноваженої особи) |
| ( місцезнаходження або місце проживання суб`єкта звернення) |
|  |
| Документи, що додаються до заяви: |
| 1. Підстава виконання геодезичних знімань на території сільської ради |
|  |

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов’язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідно до ст. 10 Закону України «Про адміністративні послуги» ознайомлений, що адміністративна послуга надається суб’єктом надання адміністративних послуг, який діє на засадах колегіальності, тому рішення про надання адміністративної послуги або про відмову в її наданні приймається у строк, визначений частиною першою або другою цієї статті, а в разі неможливості прийняття зазначеного рішення у такий строк - на першому засіданні (слуханні) після закінчення цього строку. Ознайомлений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис суб’єкта звернення, уповноваженої особи)