|  |
| --- |
| Сільському голові Дмитрівської сільської ради Києво-Святошинського району Київської області  **Дідичу Т.Т.** |
|  |
| (прізвище, ім’я та по батькові особи (представника) |
|  |
| місцезнаходження суб’єкта звернення  РНОКПП: |
| Телефон: |

ЗАЯВА

Прошу надати Рішення про надання згоди на поділ/об’єднання земельних ділянок користувачем (крім випадків поділу земельної ділянки у зв’язку з набуттям права власності на житловий будинок, розташований на ній)

|  |
| --- |
| (цільове призначення земельної ділянки та її площа) |
|  |
| (місцезнаходження(адреса) земельної ділянки, на яку видається документ) |
|  |
| (суб’єкт звернення) |
| (Ім’я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи/фізичної особи-підприємця/уповноваженої особи) |
|  |
| (місце знаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи-підприємця) |
| Документи, що додаються до заяви: |
|  |
|  |
|  |
|  |

\* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(підпис суб’єкта звернення, уповноваженої особи)