кому:

(*наименование уполномоченного органа, осуществляющего*

*выдачу разрешения на размещение объекта*)

от кого:

*(полное наименование, ИНН, ОГРН юридического лица, ИП)*

*(контактный телефон, электронная почта, почтовый адрес)*

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные*

*документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации, адрес*

*фактического проживания уполномоченного лица)*

*(данные представителя заявителя)*

**Заявление**

**о выдаче разрешения на**

**Заявление**

**о выдаче разрешения на размещение объекта**

В соответствии со статьей 39.36 Земельного кодекса Российской Федерации, Постановлением Правительства Красноярского края от 15.12.2015 №677-п «Об утверждении Порядка и условий размещения объектов, виды которых утверждены постановлением Правительства Российской Федерации, размещение которых может осуществляться на землях или земельных участках, находящихся в государственной или муниципальной собственности, без предоставления земельных участков и установления сервитута, публичного сервитута», прошу выдать разрешение на размещение объекта:

*(вид объекта, предполагаемого к размещению, в соответствии с Постановлением №1300)*

на землях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(муниципальной собственности, собственности субъекта Российской Федерации, государственной неразграниченной собственности)*

Кадастровый номер земельного участка (при наличии, в случаях, если планируется размещение объекта на земельном участке или его части) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или кадастровый номер квартала (указывается в случае, если планируется размещение объекта на землях, кадастровый учет которых в установленном порядке не осуществлен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на срок (предполагаемый срок размещения объекта)

*(указать количество месяцев)*

Способ получения разрешения или решения об отказе в выдаче разрешения, а также извещения о досрочном прекращении срока действия разрешения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(почтовым отправлением или нарочно либо форма электронного документа)*

Приложения:

*(документы, которые представил заявитель)*

(наименование должности) (подпись) (фамилия и инициалы уполномоченного лица организации,

направляющей заявление)

Дата

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона [от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»](http://docs.cntd.ru/document/901990046) подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для предоставления муниципальной услуги.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись заявителя (представителя заявителя)