|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство имущественных  отношений Кировской области |
|  | ул. Карла Либкнехта, д. 69,  г. Киров, 610019 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу прекратить право на земельный участок | | | | | | |
| Вид права: | | | | | | |
| Кадастровый (условный) номер земельного участка | | |  | | | |
| Адрес (местоположение) | | |  | | | |
| Площадь | | |  | | | |
| Полное наименование заявителя (юридического лица) | | |  | | | |
| Банковские реквизиты | | |  | | | |
| ОГРН: | | | ИНН/КПП: | | | |
| Почтовый адрес | | | Контактный телефон (при наличии) | | | Адрес электронной почты (при наличии) |
|  | | |  | | |  |
| Ф.И.О. заявителя (физического лица, индивидуального предпринимателя), ИНН | | |  | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (вид документа, серия, номер, кем, когда выдан) | | |  | | | |
| Почтовый адрес | | | Контактный телефон (при наличии) | | Адрес электронной почты (при наличии) | |
|  | | |  | |  | |
| Документы, прилагаемые к заявлению: | | | | | Отметка о наличии | |
| выписка из ЕГРН о земельном участке[\*](file:///O:\Поломских%20Т.А\АР\адм%20регл%20май\АР%20прекращение%20прав%20-29042021.doc#Par495) | | | | |  | |
| выписка из ЕГРН об объекте недвижимости (о здании и (или) сооружении, расположенном (расположенных) на земельном участке)[\*](file:///O:\Поломских%20Т.А\АР\адм%20регл%20май\АР%20прекращение%20прав%20-29042021.doc#Par495) | | | | |  | |
| выписка из ЕГРН об объекте недвижимости (о помещении в здании, сооружении, расположенном (расположенных) на земельном участке, в случае обращения собственника помещения)[\*](file:///O:\Поломских%20Т.А\АР\адм%20регл%20май\АР%20прекращение%20прав%20-29042021.doc#Par495) | | | | |  | |
| выписка из ЕГРЮЛ о юридическом лице, являющемся заявителем[\*](file:///O:\Поломских%20Т.А\АР\адм%20регл%20май\АР%20прекращение%20прав%20-29042021.doc#Par495) | | | | |  | |
| выписка из ЕГРИП об индивидуальном предпринимателе, являющемся заявителем[\*](file:///O:\Поломских%20Т.А\АР\адм%20регл%20май\АР%20прекращение%20прав%20-29042021.doc#Par495) | | | | |  | |
| копия документа, удостоверяющего личность заявителя (для физических лиц) | | | | |  | |
| документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае, если с заявлением обращается представитель заявителя) | | | | |  | |
| иные документы по желанию заявителя (при наличии) | | | | |  | |
| Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги органами, осуществляющими государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие на их основе решений органом, осуществляющим государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, в целях предоставления государственной услуги | | | | | | |
| Результат предоставления государственной услуги прошу вручить лично[\*\*](file:///O:\Поломских%20Т.А\АР\адм%20регл%20май\АР%20прекращение%20прав%20-29042021.doc#Par495) (в случае подачи (направления) заявления и прилагаемых к нему документов почтовым отправлением непосредственно в министерство или посредством Единого портала и регионального портала) | | | | |  | |
| Результат предоставления государственной услуги прошу направить почтовым отправлением ( в случае направления заявления и прилагаемых к нему документов почтовым отправлением непосредственно в министерство или посредством Единого портала и регионального портала) | | | | |  | |
| Результат предоставления государственной услуги прошу направить в МФЦ (в случае подачи заявления и прилагаемых к нему документов в МФЦ) | | | | |  | |
| Ф.И.О., подпись | | | | | Дата | |
|  | | | | |  | |
| СОГЛАСОВАНО | Наименование учредителя юридического лица, обратившегося с заявлением | | | | | |
| М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | |

\* Документы предоставляются заявителем по своему усмотрению.

\*\* В случае выбора данного способа обязательно наличие в заявлении контактного телефона или электронного адреса.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_