Приложение № 1

к оповещению о начале

общественных обсуждений

Форма внесения предложений и замечаний,

касающихся проекта межевания территории в пределах кадастрового квартала

№ 51:20:0001305 в городе Мурманске, физическим лицом

В организационный комитет по проведению публичных слушаний или общественных обсуждений по вопросам градостроительной деятельности, градостроительного зонирования, правилам благоустройства

Почтовый адрес: 183012, город Мурманск, проспект Ленина, дом 77, комитет территориального развития и строительства администрации города Мурманска.

Адрес электронной почты: murmangrad@citymurmansk.ru

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *фамилия, имя, отчество (при наличии)*

дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вношу следующие предложения, замечания, касающиеся проекта межевания территории в пределах кадастрового квартала № 51:20:0001305 в городе Мурманске.

Замечания по проекту:

Предложения по проекту:

Приложение: копии страниц документа, удостоверяющего личность физического лица (паспорт гражданина Российской Федерации, удостоверение личности военнослужащего, военный билет, временное удостоверение личности гражданина РФ) подтверждающих представленные сведения, заверенные физическим лицом.

Подтверждаю достоверность представленной информации. Я предупрежден(а) об ответственности за представление ложных или неполных сведений.

Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие уполномоченному органу на обработку моих вышеуказанных персональных данных. С персональными данными может производиться автоматизированная и неавтоматизированная обработка. Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Я могу отозвать вышеуказанное согласие, предоставив в уполномоченный орган заявление в простой письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата подпись расшифровка подписи