

Міському голові  
Юрію БОВІ

\_\_\_\_\_ (П.І.Б. заявника)

\_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ (адреса проживання)

Паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Адреса реєстрації: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

#### на внесення змін до містобудівних умов та обмежень

Прошу внести зміни в містобудівні умови та обмеження забудови земельної ділянки  
« \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ (назва об'єкта будівництва)

розташованого на земельній(-их) ділянці(-ках) з кадастровим номером  
\_\_\_\_\_ в частині \_\_\_\_\_

Адреса об'єкта будівництва: *«Україна, Сумська область, Охтирський район, Тростянецька міська територіальна громада,*

\_\_\_\_\_ (місто/село, вулиця/провулок/площа, будинок)

На земельній ділянці розташовані такі об'єкти нерухомого майна: \_\_\_\_\_

Ідентифікатор об'єкта будівництва \_\_\_\_\_

#### До заяви додається:

1. \_\_\_\_\_  
(копія документа, що посвідчує право власності чи користування земельною ділянкою, або копія договору суперфіцію - у разі, якщо речове право на земельну ділянку не зареєстровано в Державному реєстрі речових прав на нерухоме майно)
2. \_\_\_\_\_  
(копія документа, що посвідчує право власності на об'єкт нерухомого майна, розташований на земельній ділянці - у разі, якщо право власності на об'єкт нерухомого майна не зареєстровано в Державному реєстрі речових прав на нерухоме майно, або згода його власника, засвідчена в установленому законодавством порядку (у разі здійснення реконструкції або реставрації))
3. \_\_\_\_\_  
(викопіювання з топографо-геодезичного плану М 1:2000)
4. \_\_\_\_\_  
(Містобудівний розрахунок з основними параметрами об'єкта будівництва)
5. \_\_\_\_\_  
(Примірник містобудівних умов та обмежень для проектування об'єкта будівництва замовника)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (підпис) (ПІБ)

Я, \_\_\_\_\_ ,

(П. І. Б.)

Відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року, № 2297-УІ надаю згоду на збір і обробку та поширення моїх персональних даних, які містяться в документах, поданих мною для отримання адміністративної послуги.

Також даю свою згоду на доступ до моїх персональних даних третіх осіб відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Підтверджую, що отримав (-ла) повідомлення про мої права, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (підпис) (ПІБ)