**Главе муниципального образования**

**Талашкинского сельского поселения**

**Смоленского района Смоленской области**

**И.Ю. Бабиковой  
     от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     (фамилия, имя и (при наличии) отчество)**

**Заявление о проведении аукциона**

Прошу провести аукцион (ниже в одном из квадратов поставить значок V или X) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | по продаже земельного участка |
|  |  |  |
|  |  | на право заключения договора аренды земельного участка |

на земельный участок, расположенный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

кадастровый номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

цель использования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к заявлению:

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

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

Результат рассмотрения заявления прошу выдать (направить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | в виде бумажного документа, при личном обращении в МФЦ; |
|  |  |  |
|  |  | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом посредством почтового отправления; |
|  |  |  |
|  |  | в виде электронного документа, который направляется уполномоченным органом заявителю (отказ, уведомление) посредством электронной почты. |

Для физических лиц

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись)

Для юридических лиц  
"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата) (должность) (подпись, печать при наличии)