|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе Андреевского сельского поселения Саргатского муниципального района Омской области  Ф.И.О.  от  (фамилия, имя, отчество физического лица, наименование  юридического лица, либо их представителей)  (паспорт, приказ, доверенность, др.)  (почтовый адрес, адрес места нахождения, адрес электронной почты) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу согласовать местоположение границ земельного участка с кадастровым номером\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

Дата подпись расшифровка подписи