

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о прекращении предоставления муниципальной услуги (для физических лиц)

ЗАЯВЛЕНИЕ		Главе администрации города Ставрополя
1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
2.	Место жительства	
3.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
4.	Прошу не рассматривать заявление от __.__.____ года № _____ об утверждении схемы расположения земельного участка или земельных участков на кадастровом плане территории в связи с отказом от предоставления муниципальной услуги	
5.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя (в случае если с заявлением обращается представитель заявителя)	
6.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае если с заявлением обращается представитель заявителя)	
	_____	_____
	(подпись)	(инициалы, фамилия)

Примечание:

Своей подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных для целей, предусмотренных настоящим Административным регламентом