

В-АП-08-1

Виконавчий комітет
Черкаської міської ради



Департамент архітектури та
містобудування Черкаської міської ради

Білоусвіт Тетяна Валеріївна
(повне найменування заявника: назва організації
(підприємства) або прізвище, ім'я та по батькові)

Черкаський р-н. с. Червоного
(адреса для листування)
Свободи, вул. Чорна 1105а 067 919 3212
(номери контактних телефонів)

ЗАЯВА

на видачу (внесення змін до) містобудівних умов і обмежень

Відповідно до Закону України (ст. 26, 29, 34) «Про регулювання містобудівної діяльності» прошу надати містобудівні умови і обмеження для проектування об'єкта будівництва на земельній ділянці загальною площею _____ га, кадастровий номер якої _____, документ _____ на _____ земельну ділянку _____

(документ, що посвідчує право власності/користування земельною ділянкою)
для проектування Реконструкція механічного прямихиземля №5
(наміри забудови)

під дві окремі квартири без землі зовнішніх
сетевих мереж розміри в фундаментах вбудовані у мережі
по вул. Чорнової (Бучаківська) 33 м. Черкаси
Адреса об'єкта будівництва: м. Черкаси, вул. Чорнової (Бучаківська) 33
(місцезнаходження земельної ділянки)

Коротка характеристика об'єкта будівництва:

- 1) висота - існуюча м,
- 2) площа забудови - існуюча кв.м,
- 3) загальна площа - існуюча кв.м;
- 4) будівельний об'єм - існуюча куб.м
- 5) відсоток забудови - існуючий %

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності уповноваженого органу містобудування і архітектури.

«27» 03 2023 р.

(підпис)

Білоусвіт Т.В.
(прізвище та ініціали)