

Виконавчий комітет
Черкаської міської ради

Департамент архітектури та
містобудування Черкаської міської ради

К.М.П. Черкаський обласний класичний
коледж ветеранів війни
Черкаської обласної ради

(повне найменування з'являється: назва організації
(підприємства) або прізвище, ім'я та по-батькові)

вул. Фактивська ст. 1,
м. Черкаси, 18035

(адреса для листування)

098-52-09-600
31-10-26

(номери контактних телефонів)



ЗАЯВА

на видачу (внесення змін до) містобудівних умов і обмежень

Відповідно до Закону України (ст. 26, 29, 34) «Про регулювані
містобудівної діяльності» прошу надати містобудівні умови і обмеження

проектування об'єкта будівництва на земельній ділянці загальною площею
2,8542 га, кадастровий номер якої 740136700:01:025:0035
документ _____ на _____ земель

ділянку вул. Фактивська, 1 м. Черкаси
(документ, що посвідчує право власності/користування земельною ділянкою
для проектування Реконструкція будівлі КМФ Черкаського обласного класичного
(наміри забудови).

коледжу ветеранів війни Черкаської обласної ради по вул. Фактивська ст. 1
м. Черкаси (окремий приміщення першого поверху, другий, третій, і четвертий
та п'ятий поверхи)

Адреса об'єкта будівництва: м. Черкаси, вул. Фактивська ст. 1
(місцезнаходження земельної ділянки)

Коротка характеристика об'єкта будівництва:

- 1) висота - 90 30 М,
 - 2) площа забудови - 3179 кв.м,
 - 3) загальна площа - 4765,0 кв.м;
 - 4) будівельний об'єм - 37570,0 куб.м
 - 5) відсоток забудови - 90 25 %
- с с д

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

« 15 » 08 2024 р.

[Signature]
(підпис)

Копилова Р.В.
(прізвище та ініціали)