|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение № 4  к административному регламенту по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление разрешения на отклонение от предельных параметров разрешенного  строительства, реконструкции объектов  капитального строительства», утвержденному постановлением администрации Шпаковского муниципального округа Ставропольского края  от 28 мая 2021 г. № 667 |

Комитет по градостроительству, земельным

и имущественным отношениям

администрации Шпаковского муниципального округа Ставропольского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(место составления акта) \_\_\_\_\_\_ч. \_\_\_\_\_м.*

*(дата составления акта)*

*(время составления акта)*

АКТ

осмотра земельного участка и объекта капитального строительства

Специалистами комитета по градостроительству, земельным и имущественным отношениям в рамках подготовки материалов по рассмотрению на общественных обсуждениях, публичных слушаниях вопроса от отклонении от предельных параметров разрешенного строительства, реконструкции, проведен осмотр земельного участка (объекта капитального строительства)т по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сведения о земельном участке: кадастровый номер , площадь кв.м, с разрешенным использованием – .

С выездом на место установлено:

1) сведения об использовании (неиспользовании) земельного участка в соответствии (несоответствии) с целевым назначением и видом разрешенного использования:

2) сведения о соблюдении (нарушении) площади предоставленного земельного участка, размер площади занимаемого земельного участка:

3) сведения о наличии (отсутствии) древесных насаждений:

4) сведения о наличии (отсутствии) признаков нарушения земельного законодательства:

5) сведения о соответствии объекта капитального строительства градостроительному плану земельного участка:

6) сведения о соответствии объекта капитального строительства разрешению на строительство:

7) иное:

Подписи лиц, проводивших обследование:

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

Подпись

К акту прилагается фототаблица.

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