

Додаток 1 до
Положення про самоврядний контроль
за використанням та охороною
земель територіальної громади смт. Ков'яги

А К Т
обстеження земельної ділянки

“ ” _____ р.		№
--------------	--	---

Нами(мною), _____
(повні назви посад, прізвища, ім'я та по батькові осіб, що проводили обстеження)

за участю _____
(повні назви посад, прізвища, ім'я та по батькові осіб, що приймали участь у обстеженні)

у присутності _____
(назва посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника юридичної особи чи прізвище,
ім'я та по батькові фізичної особи-підприємця, що присутні при обстеженні, або
їх представника, свідків)

Проведено обстеження земельної ділянки, яка знаходиться:
(найменування населеного пункту, адреса місцезнаходження земельної ділянки)

Обстеження земельної ділянки проведено у зв'язку з: _____

Загальна площа земельної ділянки: _____;

Площа, на якій вчинено правопорушення (чи яку необхідно обстежити): _____;

Форма власності: _____
(вказати, якщо земельна ділянка надана у постійне користування чи оренду/ або приватна)
Категорія земель _____

Цільове призначення: _____

Наявність документів які посвідчують право користування або власності:
(назва правовстановлюючого документа, номер та дата видачі (укладення))

інформація про власника чи користувача земельної ділянки)
Результати обстеження земельної ділянки: _____

(зазначити результати перевірки, при виявленні порушення земельного законодавства
вказати його суть)

План – схема земельної ділянки, додається на окремому аркуші.

Підписи осіб, які склали акт:

_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)
_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)

Підписи осіб, які були присутні при перевірці:

_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)
_____ підпис _____
(прізвище та ініціали)

Копію акта отримав:

_____ (прізвище, ім'я та по батькові громадянина, керівника юридичної чи фізичної особи-
підприємця чи їх представника,

_____ які отримали копію акта)

Дата _____ підпис _____

Копія акта в одному примірнику відправлена поштою (у разі відмови від отримання акта)

_____ (прізвище та ініціали особи, яка відправила копію акта)

Дата _____ підпис _____

--	--	--