Raasiku Vallavalitsuse

19. mai 2025. a

korralduse nr 170

Lisa

**RAASIKU VALLAVALITSUSELE**

**AVALDUS MAAKORRALDUSTOIMINGUTE LÄBIVIIMISEKS**

**Maakorraldustoiming:**

[ ]  Katastriüksuste liitmine [ ]  Katastriüksuste piiride muutmine

[ ]  Katastriüksuse jagamine

**Kinnistu andmed**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kinnistu nr | Katastritunnus | Lähiaadress |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Kinnistu omanik (ud):**

[ ]  Eraisik [ ]  Juriidiline isik

Nimi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Isikukood/Registrikood: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Aadress: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Juriidilise isiku puhul allkirjaõiguslik volitatud esindaja: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Maakorraldustoimingu eesmärk (*näiteks mitmeks katastriüksuseks soovitakse jagada ning mis eesmärgil*):**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Moodustatavate katastriüksuste andmed:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tähistus skeemil | Ligikaudne pindala | Soovitav lähiaadress | Soovitav sihtotstarve | Planeeritud juurdepääs |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Avalduse lisad:**

* Jagamise skeem/maakorralduskava
* Vajadusel muud dokumendid

**Muu lisainfo**

**...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Avalduse kinnitus:**

Kuupäev: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Avalduse esitaja(d): …………………………………………………………………………………………………………………………….

Allkiri: …………………………………………………………………………………………………………………………………………........

**Allkirjastatud taotlus koos lisadega esitada:** raasiku.vald@raasiku.ee või paberkandjal Tallinna mnt 24 Aruküla Harjumaa 75201.