|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1Утвержденоприказом ОГБУ «Костромаоблкадастр - Областное БТИ»от 2 апреля 2019 года № 22-о |

ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
|  | В областное государственное бюджетное учреждение «Костромаоблкадастр – Областное БТИ»156000, г. Кострома, ул. Долматова, д.21/30 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении разъяснений, связанных с определением кадастровой стоимости объектов недвижимости, расположенных на территории Костромской области**

|  |
| --- |
| I. Сведения о заявителе - физическом лице |
| 1.1. | Фамилия |  |
| 1.2. | Имя |  |
| 1.3. | Отчество (при наличии) |  |
| 1.4. | Контактный телефон |  |
| 1.5. | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 1.6. | Адрес места жительства, индекс |  |

|  |
| --- |
| II. Сведения о представителе заявителя - физического лица, если обращается представитель заявителя |
| 2.1. | Фамилия |  |
| 2.2. | Имя |  |
| 2.3. | Отчество (при наличии) |  |
| 2.4. | Дата и номер (при наличии) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя |  |
| 2.5. | Контактный телефон |  |
| 2.6. | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 2.7. | Адрес места жительства, индекс |  |

|  |
| --- |
| III. Сведения о заявителе - юридическом лице |
| 3.1. | Полное наименование юридического лица |  |
| 3.2. | ИНН, ОГРН |  |
| 3.3. | Адрес местонахождения юридического лица |  |
| 3.4. | Адрес электронной почты (при наличии)  |  |
| 3.5 | Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности (должность и ФИО руководителя) |  |
| 3.6. | Контактное лицо (ФИО)  |  |
| 3.7. |  Контактный телефон |  |

|  |
| --- |
| IV. Сведения о представителе заявителя - юридического лица (кроме лиц, имеющих права действовать от имени юридического лица без доверенности) |
| 4.1. | Фамилия |  |
| 4.2. | Имя |  |
| 4.3. | Отчество (при наличии) |  |
| 4.4. | Дата и номер (при наличии) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя |  |
| 4.5. | Контактный телефон |  |
| 4.6. | Адрес электронной почты(при наличии) |  |
| 4.7. | Адрес места жительства, индекс |  |

|  |
| --- |
| V. Сведения об объекте недвижимости, в отношении которого запрашиваются разъяснения, связанные с определением его кадастровой стоимости |
| На основании статьи 20 Федерального закона «О государственной кадастровой оценке», прошу (сим) предоставить разъяснения, связанные с определением кадастровой стоимости в отношении следующего объекта недвижимости: |
| 5.1. | Наименование объекта недвижимости |  |
| 5.2. | Адрес места нахождения |  |
| 5.3.  | Кадастровый номер |  |

|  |
| --- |
| VI. В соответствии с пунктом 4 статьи 20 Федерального закона «О государственной кадастровой оценке» подтверждаю (ем), что результаты определения кадастровой стоимости объекта недвижимости затрагивают мои (наши) права и обязанности |
| 6.1. Наименование и реквизиты документов, подтверждающих права на объект недвижимости |  |

|  |
| --- |
| VII. Способ получения ответа на обращение: (отметить выбранный вариант)[[1]](#footnote-1) |
| 7.1 | Почтовым отправлением |  |
| 7.2 | Лично в ОГБУ «Костромаоблкадастр – Областное БТИ»  |  |
| 7.3 | В электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»  |  |

|  |
| --- |
| VIII. Перечень прилагаемых документов |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| IX. Достоверность и полноту предоставленных сведений подтверждаю: |
| \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись заявителя/представителя заявителя) | (расшифровка подписи) |

|  |
| --- |
| X. Согласие заявителя/представителя заявителя на обработку персональных данных |
| Даю свое согласие областному государственному бюджетному учреждению «Костромаоблкадастр – Областное БТИ» на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и приложенных документах, в рамках предоставления запрашиваемых разъяснений, связанных с определением кадастровой стоимости, в соответствии с законодательством Российской Федерации |
| \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись заявителя/представителя заявителя) | (расшифровка подписи) |

1. Заявитель проставляет знак «V», либо знак «X» напротив выбранного поля значения. [↑](#footnote-ref-1)