***ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ***

*(оформляется на фирменном бланке)*

исх. № \_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года

**Директору филиала ФГБУ «ФКП Росреестра»**

**по Московской области**

**А.Б. Шегало**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ**

в лице действующего на основании

*Полное наименование организации /кадастрового инженера в лице название исполнительного органа ФИО,*

*действующего на основании Устава (доверенности от \_\_\_ №\_\_)*

просит Филиал ФГБУ «ФКП Росреестра» по Московской области (далее - Филиал) направить проект договора на оказание платных услуг (далее – консультационный Семинар) в сфере регистрации прав и кадастрового учета.

Дополнительно сообщаю, что являюсь членом СРО (заполняется, если организация является членом СРО):

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

Участники семинара подтверждают свое согласие на обработку Филиалом своих персональных данных:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** *(полностью в именительном падеже)* | **Почтовый адрес/электронная почта** | **Паспортные**  **данные** | **Адрес регистрации** | **Дата**  **семинара** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

\* - все графы, обязательны к заполнению. В случае не предоставления паспортных данных, в графе «Паспортные данные» указывается «сведения отсутствуют».

Наши банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН\КПП |  |
| ОГРН |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Почтовый адрес (с индексом) |  |
| Расчетный счет |  |
| Банк |  |
| Корреспондентский счет |  |
| БИК |  |
| ОКПО |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |

Руководитель /кадастровый инженер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. подпись фамилия и инициалы