

		Лист № 1	Всего листов 2
1. Заявление		2.	
<b>В Федеральную службу государственной регистрации, кадастра и картографии</b>		2.1 Управление федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии (указывается наименование органа, осуществляющего государственный кадастровый учет, государственную регистрацию прав, ведение Единого государственного реестра недвижимости и предоставление сведений, содержащихся в Едином государственном реестре недвижимости (далее - орган регистрации прав), принявшего заявление и прилагаемые к нему документы) 2.2. № книги учета входящих документов 00/000/000/0000 и номер записи в этой книге 000 2.3. количество листов заявления 2 2.4. количество прилагаемых документов 0, в том числе оригиналов 0, копий 0, количество листов в оригиналах 0, копиях 0 2.5. подпись _____ Иванова А.А. 2.6. дата «00» июня 2019 г., время 00 ч., 00 мин.	
3.1	Прошу в отношении объекта недвижимости:		
	вид:		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Помещение	
3.1.3	Прошу внести в Единый государственный реестр недвижимости следующие сведения:		
	<input checked="" type="checkbox"/>	внести запись о невозможности государственной регистрации перехода, прекращения, ограничения права и обременения объекта недвижимости, зарегистрированного _____ г. за N _____, без личного участия собственника (его законного представителя)	
4	Способ представления заявления и прилагаемых к нему документов:		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Лично	<input checked="" type="checkbox"/> в многофункциональном центре
5	Способ получения документов (в том числе выписки из Единого государственного реестра недвижимости, оригиналов ранее представленных документов)		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Лично	<input checked="" type="checkbox"/> в многофункциональном центре по месту представления документов
6	Прошу орган регистрации прав:		
	<input checked="" type="checkbox"/>	выдать расписку в получении документов лично:	расписка получена _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
7	Сведения о заявителе:		
	физическое лицо (в том числе нотариус, судебный пристав-исполнитель):		
	фамилия:	имя (полностью):	отчество (полностью): СНИЛС:
	Иванов	Иван	Иванович 000-000-000
	документ, удостоверяющий личность:	вид:	серия: номер:
		Паспорт гражданина Российской Федерации	0000 000000
		код подразделения:	дата выдачи: кем выдан:
			00.00.0000 Отделом УВД
	почтовый адрес:	телефон для связи: (в том числе для уведомления о поступивших заявлениях в отношении объекта недвижимости)	адрес электронной почты: (в том числе для уведомления о поступивших заявлениях в отношении объекта недвижимости)
		+7(900)0000000	
	наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя:		
9	Примечание:		
10	Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку		

		Лист № 2	Всего листов 2
	<p>персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления органами регистрации прав, в соответствии с законодательством Российской Федерации государственных услуг), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе органом регистрации прав, в целях предоставления государственной услуги.</p>		
11	<p>Настоящим также подтверждаю, что:  сведения, указанные в настоящем заявлении, на дату представления заявления достоверны;  представленные документы и содержащиеся в них сведения соответствуют установленным законодательством Российской Федерации требованиям, в том числе указанные сведения достоверны;  мне известно о возможности привлечения меня в соответствии с законодательством Российской Федерации к ответственности (в том числе уголовной) за представление поддельных документов, в том числе документов, содержащих недостоверные сведения.</p>		
12	<p>Даю свое согласие на участие в опросе по оценке качества предоставленной мне государственной услуги по телефону:</p> <p>да <input checked="" type="checkbox"/> +7(900)0000000</p>		
13	Подпись		Дата
	<input checked="" type="checkbox"/> _____ <small>(подпись)</small>	И.И. Иванов <small>(инициалы, фамилия)</small>	«00» _____ месяц 2019 г.
14	<p>Удостоверительная надпись нотариуса о свидетельствовании подлинности подписи на документе:</p> <p>_____ М.П. _____ «__» _____ г.  <small>(подпись)</small> <small>(инициалы, фамилия)</small></p>		
15	<p>Отметка специалиста, принявшего заявление и приложенные к нему документы:</p>		