Приложение к регламенту

Директору

ГБУ ТО «ЦКО и ХУТД»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Заявитель — гражданин (физическое лицо) | | | | | | |
| Фамилия | | | Иванов | | | |
| Имя | | | Иван | | | |
| Отчество (при наличии) | | | Иванович | | | |
| Вид документа, удостоверяющего личность | | | паспорт | | | |
| Серия и номер | | | ХХХХ ХХХХХ | | | |
| Выдавший орган | | | ХХХХХХХХХ | | | |
| Дата выдачи | | | ХХХХХХХХХ | | | |
| Место жительства | | | город Тюмень, улица ХХХХХХХХ, дом ХХ, квартира ХХ | | | |
| Почтовый адрес <1> | | | 625ХХХ, город Тюмень, улица ХХХХХХХХ, дом ХХ, квартира ХХ | | | |
| Номер телефона <1> | | | Х-ХХХ-ХХХ-ХХ-ХХ | | | |
| Адрес электронной  почты <1> | | | ХХХХХХХХХ@mail.ru | | | |
| Заявитель — юридическое лицо | | | | | | |
| Полное наименование юридического лица | | |  | | | |
| Место нахождения | | |  | | | |
| ОГРН<1> | | |  | | | |
| Представитель заявителя *(заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица)* | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | |
| Имя | | |  | | | |
| Отчество (при наличии) | | |  | | | |
| 2. | Прошу прекратить предоставление следующей государственной услуги: | | | | | | |
| Рассмотрение заявления об исправлении ошибок, допущенных при определении кадастровой стоимости | | | | | | |
| Способ подачи заявления о предоставлении государственной услуги (выбрать один из вариантов): | | | | | | |
|  | посредством почтовой связи на бумажном носителе | | | | | |
|  | посредством использования Портала услуг Тюменской области по адресу: [http://uslugi.admtyumen.ru](http://uslugi.admtyumen.ru/). | | | | | |
|  | через МФЦ | | | | | |
|  | посредством использования официальной электронной почты Учреждения ([ctd@prto.ru](mailto:ctd@prto.ru)) | | | | | |
| 3. | Входящий номер заявления (номер расписки в получении документов) (кроме случаев подачи заявления посредством почтовой связи) | | | | |  | |
| Дата подачи (отправки) заявления | | | | |  | |
| 4. | Способ получения результата рассмотрения заявления о прекращении предоставления государственной услуги: | | | | | | |
|  | Лично в форме документа на бумажном носителе (*по месту подачи заявления*) | | | | | |
|  | *Лично в форме документа на бумажном носителе в указанном месте получения (указывается только в случае подачи заявления в электронной форме посредством Портала услуг Тюменской области:* [*http://uslugi.admtyumen.ru*](http://uslugi.admtyumen.ru/)*):* | | | | | |
|  | *ГБУ ТО «ЦКО и ХУТД» (г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, д. 57Б/6)* | | | | |
|  | *МФЦ по адресу:* | |  | | |
|  | По почте в форме документа на бумажном носителе по адресу: | | |  | | |
|  | По электронной почте в форме электронного документа по адресу: | | |  | | |
|  | На Портале услуг Тюменской области в форме электронного документа *(указывается только в случае подачи заявления в электронной форме посредством Портала услуг Тюменской области: http://uslugi.admtyumen.ru)* | | | | | |
| 5. | Примечание<1>: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 6. | Подпись заявителя (представителя заявителя) | | | | | | Дата |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | | ХХ» ХХ.ХХХХ г. |

<1> Указывается по желанию заявителя.