Приложение № 2 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 ХХХХХХ | | | |
| Выдавший орган | | | УВД по городу Тюмени | | | |
| Дата выдачи | | | ХХ.ХХ.ХХХХ | | | |
| Место жительства | | | Город Тюмень, улица Цветочная, 17 | | | |
| Почтовый адрес <1> | | | Город Тюмень, улица Цветочная, 17 | | | |
| Номер телефона <1> | | | Х-ХХХ-ХХХ-ХХ-ХХ | | | |
| Адрес электронной  почты <1> | | | 1111111@list.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:** | | | | | | |
| Предоставление разъяснений, связанных с определением 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. | | | | | |
|  | 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 | | | | | ХХ.ХХ.ХХХХ | |
| **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)* | | | | |
|  | 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) | | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |

--------------------------------

<1> Указывается по желанию заявителя.