ГУП «Национальное кадастровое агентство»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сведений и документов из единого государственного

регистра недвижимого имущества, прав на него и сделок с ним

и государственного земельного кадастра

1. Заявитель:

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «АПЕЛЬСИН»** \_\_\_\_\_\_

*полное наименование организации*

**РЕГИСТРАЦИОННЫХ НОМЕР 111111111, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ДАТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ 01.01.2022, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*регистрационной номер и дата государственной регистрации юридического лица*

**УНП 111111111, Г. МИНСК, ПЕР.КРАСНОЗВЕЗДНЫЙ,12\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*учетный номер плательщика, местонахождение юридического лица*

*в случае, если заявитель или представитель заявителя является Индивидуальным предпринимателем,*

*то необходимо указывать следующие индикационные сведения: полное наименование, регистрационный номер и дату государственной регистрации индивидуального предпринимателя, число, месяц, год рождения индивидуального предпринимателя, учетный номер плательщика*

2. Представитель заявителя:

**Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) представителя*

**г. МИНСК, ПЕР. КРАСНОЗВЕЗДНЫЙ, 12\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

почтовый адрес

**3010160А045РВ1,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*личный или другой идентификационный номер,*

**Доверенность от 01.01.2022 №1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*основание полномочий представителя заявителя*

*документами, подтверждающими полномочия представителя заявителя, могут быть указаны доверенность, решение Учредителя о ликвидации и назначении ликвидатора, Определение суда о назначении антикризисного управляющего и т.д.*

3. Запрашиваемые сведения (документы):

**Справка о правах на объекты недвижимого имущества\_\_\_\_Или\_\_\_\_\_\_\_\_**

или

**Справка о принадлежащих лицу правах на объекты недвижимого имущества**

4. Дополнительные сведения:

*Указываются сведение о субъекте, о правах которого на объекты недвижимого имущества запрашивается информация; полное наименование организации, УНП, а также цель получения справки*

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСВЕННОСТЬЮ «АПЕЛЬСИН»\_\_\_\_\_\_\_**

**УНП 11111111\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Цель получения справки: для выявления имущества\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

или

**для предоставления в суд в процедуре банкротства**

или

**для проведения инвентаризации имущества и др.**

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

(дата заполнения) (подпись заявителя)

Оплачено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ получен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, номер документа) (дата получения)

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

(заявитель) (подпись)