***ОБРАЗЕЦ ЗАЯВКИ***

*(оформляется на фирменном бланке)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года  **Директору Филиала ФГБУ «ФКП Росреестра» по Московской области**

 **С.Ю. Зайцевой**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ №**

 в лице директора действующего на основании

*Наименование организации /кадастрового инженера (полное) в лице директора ФИО, действующего на основании Устава (доверенности от \_\_\_ №\_\_)*

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

Дополнительно сообщаю, что являюсь членом СРО:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** *(полностью в дательном падеже)* | **Должность** | **Образование** *(наименование учебного заведения, специальность, факультет, год окончания, номер диплома, бакалавр/магистр указать)* | **Год рождения** | **Дата / темы семинара** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО**  | **Почтовый адрес/электронная почта** | **Номер дата выдачи паспорта, название выдавшего паспорт органа** | **Адрес регистрации** | **Подпись работника** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

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