***Форма (рекомендуемая)***

***для физических лиц***

**Заявление**

**о предоставлении разъяснений, связанных с определением кадастровой стоимости**

в Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Центр государственной кадастровой оценки»

677027, Республика Саха (Якутия),

г. Якутск, ул. Кирова, д.28

Прошу предоставить разъяснения, связанные с определением кадастровой стоимости объекта недвижимости, указанного в настоящем заявлении в связи с тем, что кадастровая стоимость указанного объекта затрагивает мои права (и/или) обязанности, а именно *(****нужное подчеркнуть****)*:

право собственности

аренда

иное *(указать)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **1. Сведения о заявителе** |
| 1.1 | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица  |  |
| 1.2 | Адрес места жительства |  |
| 1.3 | Номер контактного телефона |  |
| 1.4 | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| **2. Сведения о представителе заявителя** **(заполняется при подаче заявления представителем заявителя)** |
| 2.1 | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) представителя  |  |
| 2.2 | Номер контактного телефона  |  |
| 2.3 | Документ, подтверждающий полномочия представителя |  |
| **3. Сведения об объекте недвижимости, в отношении которого подается заявление** |
| 3.1 | Вид объекта  |  |
| 3.2 | Кадастровый номер объекта  |  |
| 3.3 | Адрес объекта  |  |
| 3.4 | Кадастровая стоимость |  |

|  |
| --- |
| **4. Способ получения результата рассмотрения заявления** **(необходимое указать один из способов)** |
| Выдать на руки в ГБУ РС(Я) «ЦГКО» |  |
| Направить по адресу:*(указать почтовый адрес или адрес электронной почты)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **5. Перечень документов, прилагаемых к заявлению** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| ….. |  |

|  |
| --- |
| **6. Согласие на обработку персональных данных** |
|  Государственное бюджетное учреждение Республики Саха (Якутия) «Центр государственной кадастровой оценки».(наименование бюджетного учреждения, осуществляющего обработку персональных данных) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(адрес места жительства субъекта персональных данных) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных, его серия и номер,дата выдачи и выдавший орган) |
| Подтверждаю согласие на обработку моих персональных данных, предусмотренную пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления разъяснений, связанных с определением кадастровой стоимости бюджетным учреждением, наделенным полномочиями, связанными с определением кадастровой стоимости, созданным субъектом Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 3 июля 2016 года № 237-ФЗ «О государственной кадастровой оценке». |
| Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно и что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия имя отчество (последнее – при наличии) (дата) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ФИО подпись дата**