

Приложение № 2
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Предоставление информации об объектах учета
из реестра муниципального имущества»

Форма

Администрация Моршанского муниципального
округа Тамбовской области

сведения о заявителе (фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) физического лица;
полное наименование юридического лица)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
заявителя, - для физического лица; ИНН, ОГРН -
для юридического лица, ИП)

(адрес места регистрации, места жительства - для
физического лица; адрес места нахождения - для
юридического лица)

(номер телефона, адрес электронной почты)

сведения о представителе заявителя (фамилия,
имя, отчество (последнее - при наличии),
реквизиты документа, удостоверяющего личность,
номер телефона)

**Заявление (запрос)
о предоставлении информации об объекте учета, из реестра
муниципального имущества**

Прошу предоставить информацию об объектах учета, из реестра муниципального имущества Моршанского муниципального округа Тамбовской области

Вид имущества: _____
(недвижимое имущество, движимое имущество или муниципальные унитарные предприятия и учреждения)

В отношении недвижимого имущества:

вид объекта: _____
адрес (местоположение) объекта: _____
кадастровый (условный) номер объекта: _____
реестровый номер объекта: _____
наименование объекта: _____
иные характеристики объекта: _____

В отношении движимого имущества:

Сведения об акциях:

наименование эмитента: _____
ИНН: _____

Сведения о долях (вкладах):

наименование юридического лица, в отношении которого запрашивается информация (при подаче заявления юридическим лицом) _____
ИНН: _____

Сведения о наземном (подземном) транспортном средстве:

наименование: _____
марка, модель: _____
государственный регистрационный номер: _____
реестровый номер: _____
номер паспорта: _____
иные характеристики объекта, помогающие его идентифицировать: _____

Сведения об ином движимом имуществе:

наименование объекта: _____
реестровый номер: _____
иные характеристики объекта, помогающие его идентифицировать: _____

В отношении муниципальных унитарных предприятий и учреждений:

наименование юридического лица _____
ИНН: _____

Результат рассмотрения заявления прошу:

(выбрать один из способов получения результата)

☐	Выдать в Администрации
☐	Направить почтовым отправлением по адресу _____

	Направить в личный кабинет на Едином портале (в случае подачи заявления посредством Единого портала)
--	--

Дата _____ Подпись заявителя _____