(полное наименование саморегулируемой организации

кадастровых инженеров)

## от

(ФИО, уникальный номер в реестре лиц, проходящих стажировку, помощника кадастрового инженера)

## Почтовый адрес: Электронная почта: Номер контактного телефона:

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ СТАЖИРОВКИ**

## Прошу приостановить прохождение стажировки в связи с возникновением следующих обстоятельств:

(подробное изложение обстоятельств, являющихся основанием для приостановления стажировки в соответствии с п. 6.1 Правила организации

саморегулируемыми организациями кадастровых инженеров прохождения стажировки физическими лицами в качестве помощников кадастровых инженеров, прохождения стажировки и контроля за ее прохождением**,** утвержденных Национальным объединением саморегулируемых организаций кадастровых инженеров № дата**)**

Предпочтительный срок приостановления стажировки с учетом вышеизложенных обстоятельств составляет (заполняется при необходимости):

# Прилагаемые документы:

(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)