**Заявка**

на предоставление услуг по организации и проведению лекций и консультационных семинаров

|  |
| --- |
| **Сведения о заказчике услуг** |
| Наименование физического (Ф.И.О) или юридического лица (полное и сокращенное) и Ф.И.О. руководителя\* |  |
| ОГРН, ИНН/КПП, Р/С, БИК, Банк получателя (для юридического лица)\* |  |
| Адрес местонахождения\* |  |
| Число участников и Ф.И.О.\* |  |
| Контактные данные (номер телефона, e-mail)\* |  |
|  |
| **Вид оказываемой услуги** | **Тема**  |
| Лекция | «Порядок подготовки документов для внесения в ЕГРН сведений об объектах реестра границ (границы между субъектами Российской Федерации, границы муниципальных образований, границы населенных пунктов, границы территориальных зон, границы территорий объектов культурного наследия, границы зон с особыми условиями использования территорий, границы особо охраняемых природных территорий, границы особых экономических зон, границы охотничьих угодий, границы территорий опережающего социально-экономического развития, границы зон территориального развития в Российской Федерации, границы игорных зон, границы лесничеств и лесопарков, сведений о береговых линиях (границах водных объектов), сведения о проектах межевания территорий)» |
| **Сведения об оплате за предоставление Услуги** |
| Документ, подтверждающий оплату Услуги с приложением копии (дата и сумма оплаты)\* |  |

Направляя заявку в филиал ФГБУ «ФКП Росреестра» по Ставропольскому краю, Заказчик подтверждает ознакомление и согласие с условиями договора об оказании Услуги, размещенного на официальном сайте Филиала в сети Интернет.

\* поля обязательные для заполнения