На бланку заявника (за наявності)

Держгеокадастр

ЗАЯВА   
про надання доступу до відомостей   
Державного земельного кадастру  
від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відомості про заявника:

Найменування юридичної особи

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код згідно з ЄДРПОУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) посадової особи

|  |
| --- |
|  |

Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

Реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Адреса робочого місця

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поштовий індекс | | | | | Область | Район | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
| Населений пункт | | | | | Вулиця | Будинок | Корпус | Офіс |

Додаткові відомості

|  |  |
| --- | --- |
| Робочий номер телефону |  |
| Мобільний номер телефону |  |
| Адреса електронної пошти |  |

Заявник підписанням цієї заяви засвідчує, що він ознайомився з умовами надання доступу до відомостей Державного земельного кадастру та зобов’язується їх виконувати.

Ця заява є підставою для здійснення заходів щодо підключення заявника до автоматизованої системи Державного земельного кадастру з метою надання доступу до відомостей Державного земельного кадастру.

Відповідальність за достовірність даних у заяві несе заявник.

|  |  |
| --- | --- |
| Додаток: | □ довідка про результати стажування; |
|  | □ довідка про виконання обов’язків Державного кадастрового реєстратора; |
|  | □ довідка відповідності автоматизованого робочого місця користувача. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника юридичної особи) (підпис) (ініціали/ініціал, прізвище)

МП (за наявності)