

**п. 9. Форма заявления**

\_\_\_\_\_ (наименование налогового органа)

\_\_\_\_\_ (полное наименование организации либо ФИО (при наличии) физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_ ОГРН (ОГРНИП), ИНН, КПП,

\_\_\_\_\_ паспортные данные)

\_\_\_\_\_ (контактная информация: адрес, номер телефона,

\_\_\_\_\_ адрес электронной почты)

**Заявление**

Прошу предоставить выписку из ЕГРН в отношении \_\_\_\_\_ (полное наименование организации, ФИО (при наличии) физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя, ОГРН (ОГРНИП), ИНН, КПП, иные известные заявителю сведения (адрес места нахождения организации, адрес места жительства физического лица, дата рождения, паспортные данные физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Способ получения результата предоставления государственной услуги \_\_\_\_\_ (в МФЦ)

\_\_\_\_\_  
 М.П. (подпись)