Голові конкурсної комісії з відбору суб'єктів оціночної діяльності

_____

_____

*(повна назва юридичної особи, ПІБ фізичної особи підприємця)*

_____

*(юридична адреса)*

_____

*(місцезнаходження – адреса офісу)*

_____

*(номери контактних телефонів)*

**ЗАЯВА**
**про участь у конкурсі з відбору суб'єктів оціночної діяльності**

Заявник

(найменування юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)

Сертифікат суб'єкта оціночної діяльності від № ,

Керівник

(прізвище, ім'я та по батькові; посада)

який діє на підставі

(назва установчого документа або виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців) ,

зареєстрованого за № .

Код заявника за ЄДРПОУ, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті)

Місцезнаходження (місце проживання)

Телефон Електронна адреса

Просимо дозволити взяти участь у конкурсі щодо відбору суб'єктів оціночної діяльності на право проведення незалежної оцінки

(повна назва об'єкта)

«___» 20___ року

(дата заповнення заяви) М.П. (за наявності) (підпис)