**Заявка**

на предоставление услуг по организации и проведению лекций/консультационных семинаров в сфере установленных полномочий

|  |
| --- |
| **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 |  |
| Консультационный семинар |  |
| **Сведения об оплате за предоставление Услуги** |
| Документ, подтверждающий оплату Услуги с приложением копии (номер и дата оплаты)(при наличии на дату подачи заявки) |  |

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.