**ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ №**

Дата обхода:

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес ЗУ по документам: |  |
|  |
| Адрес ЗУ фактический: |  |
| Кадастровый номер ЗУ: |  |
|  |
| СобственникЗУ: | ***ФИО*** |  |  |
| ***Телефон:*** |  |
|  |
| Представитель: |  |
|  |
| Количество выявленных ОКС на ЗУ: |  |
|  |
| Представленные документы | ОКС |  |
|  |
|  |
| ЗУ |  |
|  |
|  |
| Письмо ФНС | Получено | Примечания |
| ДА / НЕТ |  |
|  |
| Уведомление | Вручено | Примечания |
| ДА / НЕТ |  | 1. Не было на месте2. Отказался получить3.Оставлено в почтовом ящике |
|  |
|  |
|  |
| Подпись собственника / представителя |