**ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ №**

Дата обхода:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес ЗУ по документам: | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес ЗУ фактический: | | | | | | | | | |  | | | |
| Кадастровый номер ЗУ: | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Собственник  ЗУ: | | | ***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 месте  2. Отказался получить  3.Оставлено в почтовом ящике | | |
|  | |
|  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись собственника / представителя | | | | | | | | | | | | | |