**До Фонду державного майна України**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(найменування юридичної особи або прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця)

**Місцезнаходження**

**(місце проживання): \_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(зазначається: індекс, область,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

район, місто/смт/село, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

вулиця/проспект/провулок тощо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

будинок, офіс/квартира тощо

**ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ідентифікаційний код юридичної особи за ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи – підприємця)

**тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**З А Я В А**

У зв’язку з необхідністю отримання сертифіката суб’єкта оціночної діяльності

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначається необхідне: **за додатковими спеціалізаціями** **або із зменшенням кількості**

**спеціалізацій, або зазначається будь-яка інша підстава**)

прошу анулювати сертифікат суб’єкта оціночної діяльності від \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(зазначаються дата видачі

та номер сертифіката)

виданий Фондом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(найменування суб’єкта господарювання якому анулюється сертифікат суб’єкта оціночної діяльності)

**\_\_ . \_ .20\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

дата підпис власне ім’я, прізвище керівника

печатка (за наявності) юридичної особи або фізичної

особи – підприємця