**До Фонду державного майна України**

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

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

**Місцезнаходження юридичної особи**

**(адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування) фізичної особи – підприємця): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (із зазначенням індексу)

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

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

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

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

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

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

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

*Про надання документів*

*після усунення недоліків*

На лист Фонду державного майна України від \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ щодо залишення Заяви про видачу сертифіката суб’єкта оціночної діяльності без руху \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 особи – підприємця)

надає документи з усунутими недоліками.

 Додатки:

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

 дата підпис власне ім’я, ПРІЗВИЩЕ

 печатка (за наявності та використання) керівника юридичної особи

 (фізичної особи – підприємця)