

Расписка

о выдаче выписки из реестра муниципального имущества
Муниципального образования «Город Астрахань»

_____ (адрес объекта недвижимости)

_____ (Ф.И.О., наименование заявителя)

Представлены следующие документы:

№ п/п	Наименование и реквизиты документов	Количество экземпляров	
		подл.	копии
1	Копия доверенности		
2	Копия извлечения из тех. паспорта		
3	Согласие на обработку персональных данных		
4	Заявление		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Ведущий специалист _____
(подпись) (дата)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись лица, сдавшего документы)

_____ Звонить и узнавать о готовности документа тел: **44-71-93**
(дата)

Выдача выписки из реестра осуществляется в приемные дни на ул. Бабушкина, 11 (6 окно)

Понедельник, среда, четверг- с 09-00 до 16-00

Вторник, пятница- 09-00 до 13-00