От собственника земельного

участка СНТ «Приозерье».

 **Заявление**

В правление СНТ «Приозерье» от собственника земельного участка №\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Прошу внести в Реестр собственников СНТ «Приозерье» следующую информацию:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО члена СНТ **«Приозерье»** собственника участка |   |
| Кадастровый (или условный) номер участка |   |
| Почтовый адрес и индекс для отправки корреспонденции  |   |
| Почтовый адрес и индекс проживания |   |
| Контактные данные | Телефон:дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**К заявлению приложить копии: акта согласования границ и первый лист выписки из ЕГРН.**

**Все строки заполнять обязательно!**

Достоверность информации подтверждаю. При изменении паспортных данных и/или в случае смены правообладателя обязуюсь известить об этом Правление СНТ **в течение 10 дней с даты регистрации изменений.** Согласно **Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ** «О персональных данных» даю согласие СНТ «Приозерье » на обработку, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3, в том числе с использованием средств автоматизации, моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, любыми не запрещёнными законодательством Российской Федерации способами, в целях, определённых Уставом СНТ «Приозерье » и другими локально-нормативными документами и положениями СНТ «Приозерье». Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменной форме.

Член товарищества в соответствии с **Федеральным законом от 29.07.2017 N 217-ФЗ** (ред. от 03.08.2018) обязан, предоставлять достоверные сведения, необходимые для ведения реестра членов товарищества.

 В случае неисполнения требования, **Федеральным законом от 29.07.2017 N 217-ФЗ**, член товарищества несёт риск отнесения на него расходов товарищества, связанных с отсутствием в реестре членов товарищества актуальной информации.

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_/
          подпись                          расшифровка подписи дата заполнения

**Заполнить, подписать, и передать в правление лично или по E-mail: priozeriedachi@gmail.com**