***\*Форма*** *уведомления:*

**Уведомление о выборе объекта налогообложения,**

**освобождаемого от уплаты налога на недвижимость**

 Сообщаю, что мне принадлежат  на праве  собственности  или  приняты по наследству  жилые помещения в многоквартирных или блокированных жилых домах (квартиры,  комнаты),  доли  в праве собственности или доли в наследстве на указанное имущество:

жилое помещение, расположенное по адресу:

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

инвентарный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​, площадь \_\_\_\_\_\_\_\_​ кв. м, доля в праве \_\_\_\_\_\_\_​,

дата приобретения (получения) \_\_.\_\_\_​.\_\_\_\_​ г., доля в наследстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​;

жилое помещение, расположенное по адресу:

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

инвентарный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​, площадь \_\_\_\_\_\_\_\_​ кв. м, доля в праве \_\_\_\_\_\_\_​,

дата приобретения (получения) \_\_.\_\_\_​.\_\_\_\_​ г., доля в наследстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​;

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

Прошу предоставить освобождение от  уплаты  налога  на  недвижимость в отношении объекта налогообложения, расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

     Правильность сведений, указанных в уведомлении, подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_​.\_\_\_\_\_\_\_​.\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число) (месяц) (год)           (подпись)             (инициалы, фамилия)

Штамп или отметка инспекции МНС

Получено

┌────────┬──────────┬──────────┐

│        │          │          │

└────────┴──────────┴──────────┘

 (число)    (месяц)    (год)

Должностное лицо

инспекции МНС     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                         (подпись)                    (инициалы, фамилия)