Форма

**СВЕДЕНИЯ**

**об использовании льготных кредитов при строительстве**

**изолированных жилых помещений**

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

(наименование заказчика (застройщика)

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

(почтовый адрес многоквартирного жилого дома)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер изолированного помещения | Этаж | Количество жилых комнат | Общая площадь | Сведения о кандидатах в правообладатели | Дата и номер кредитного договора, акт законодательства, в соответствии с которым выдан кредит | Сумма задолженности по кредиту по состоянию на ”\_\_“ \_\_\_ 20\_\_ г. | Дата возврата кредита по договору |
| Заполняется уполномоченным лицом заказчика (застройщика), организация застройщиков | | | | | Заполняется уполномоченным лицом банка | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель заказчика (застройщика) \*/

руководитель организации застройщиков \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись, инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер заказчика (застройщика) \* /

главный бухгалтер организации застройщиков \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись, инициалы, фамилия)

Уполномоченное лицо АСБ ”Беларусбанк“ \*/

уполномоченное лицо ОАО ”Белагропромбанк \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(должность, подпись, инициалы, фамилия)

Руководитель службы кредитования \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ”\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(должность, подпись, инициалы, фамилия)

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

\* Указанными лицами должен быть подписан каждый лист сведений