湛江市不动产登记中心上门服务申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请信息** | **权利人姓名（名称）** |  | | |
| **身份证号码** |  | | |
| **代理人姓名** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号码** |  | | |
| **申请的不动产坐落** |  | | |
| **上门原因** |  | | |
| **上门地点** |  | | |
| **承**  **诺**  **事**  **项** | 本人承诺，上门服务对象不存在以下情况：  1、服务对象思维不清、听力障碍，既无法用语言交流，又无法文字交流；  2、上门地点为传染病医院、精神病医院或其他医院的传染病科室、精神病科室的；  3、服务区域存在环保、治安等安全及健康警示或者被疾控部门列为风险区域的；  4、有其他严重影响上门工作人员健康、安全的风险或者有其他影响被服务对象自由意思表示状况的；  5、服务对象不在湛江市辖区范围内的；  6、有必要终止或暂停“上门服务”的其他情形。  承诺人： | | | |
| **预约**  **登记** | 申请人（代理人）：  申请时间：  预约上门时间：  上门服务人员： | | | |
| **备注** |  | | | |