Сведения о средствах размещения, расположенных на территории муниципального образования

Полное наименование органа, направившего информацию	**Администрация городского округа город Кострома Костромской области**
ОГРН	1024400534619
ИНН	4401012770
КПП	440101001
Номер контактного телефона	(4942) 32-65-31 (4942) 42-34-82
Наименование субъекта РФ	**Костромская область**

Дата размещения сведений на официальном сайте в соответствии с пунктом 3 статьи 418.3 НК РФ	

СВЕДЕНИЯ О СРЕДСТВАХ РАЗМЕЩЕНИЯ						**СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННИКЕ (ЛИЦЕ, ВЛАДЕЮЩЕМ СРЕДСТВОМ РАЗМЕЩЕНИЯ НА ИНОМ ЗАКОННОМ ОСНОВАНИИ)**							
						Юридическое лицо			**Физическое лицо (индивидуальный предприниматель)**				
№ п/п	Полное наименование средства размещения	Адрес места нахождения	Предполагаемый тип средства размещения	Кадастровый номер объекта недвижимости (здания, сооружения, помещения)	Кадастровый номер земельного участка, в границах которого находится средство размещения	Полное наименование организации	ОГРН	ИНН	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	ОГРНИП	ИНН