Приложение № 3

к Административному регламенту

Образец заполнения запроса (для физического лица)

Комитет муниципального имущества

и земельных ресурсов

администрации городского округа

«Город Калининград»

ЗАПРОС

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ ДОГОВОРА АРЕНДЫ НА НЕЖИЛЫЕ ЗДАНИЯ, ПОМЕЩЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОЙ

СОБСТВЕННОСТИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД КАЛИНИНГРАД»

НА НОВЫЙ СРОК

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | ***Иванов Иван Иванович*** , | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | | | | | | | ***00 00*** | | | № | | ***000000*** | код подразделения | | ***000-000*** | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | , |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| выдан « | | ***10*** | » | | ***января 2001*** | | | г. | ***ОВД Московского района г. Калининграда*** | | | | | | | , |
| *(когда выдан)* | | | | | | | | | *(кем выдан)* | | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу | | | | | | | ***г. Калининград, ул. Дзержинского,10*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | , контактный телефон | | | ***8-911-111-11-11*** | | , |
| действующий(ая) по доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  , | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты доверенности)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по иным основаниям | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | *(наименование и реквизиты документа)* | | | | | | | | | |  |
| от имени | | | |  | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | *(полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)* | | | | | | | | | | | |  |
| проживающего(ей) по адресу | | | | | | | , | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* | | | | | | | | | |

прошу заключить договор аренды нежилого здания (помещения) муниципальной собственности городского округа «Город Калининград» на

**нежилые помещения в многоквартирном доме,**

*(наименование объекта)*

расположенные по адресу: **г. Калининград, ул. Ефремова, дом № 5 ,**

(*указать адрес)*

технические характеристики (не обязательно к заполнению):

|  |
| --- |
| **общая площадь помещений - 60 кв.м,** |
| **располагаются в подвальном помещении.** |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы, представленные с запросом, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 02 | » | 12 | 20 | 11 | г. « | 10 | » ч. « | 15 | » мин. |

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|  |

направить почтовым отправлением по адресу \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес)*

|  |
| --- |
| х |

выдать при личном обращении

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***И.И. Иванов*** | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *( фамилия, инициалы)* |  |

Вход. №\_\_ 33-55-88 \_\_\_\_, дата \_\_\_ 22.05.2017 \_\_\_\_

\* Выбор способа получения результата предоставления муниципальной услуги возможен только в отношении информационного сообщения и уведомления об отказе. Для получения положительного результата предоставления муниципальной услуги необходимо личное присутствие.