Приложение № 2

 к Административному регламенту

Примерный бланк запроса (для юридического лица, индивидуального предпринимателя)

 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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  ***,*** |
| *(полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) – для индивидуальных предпринимателей)* |
| ОГРН |  |   | ОГРНИП |  | ИНН  |  , |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*место нахождения организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): |
| в лице |  |
|  *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью* |
| контактный телефон  |   | , |  действующего(ей) от имени юридического лица |
|  |  |  |
|  |  | без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без* |
|  | *доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)* |
|  |  | на основании доверенности |  ***,*** |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |

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

 **,**

*(наименование объекта)*

расположенные по адресу: ,

*(указать адрес)*

технические характеристики (не обязательно к заполнению):

|  |
| --- |
|  |
|  |

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).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | »  |  | 20 |  | г. « |  | » ч. « |  | » мин. |

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|   |

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

 *(указать адрес)*

|  |
| --- |
|  |

выдать при личном обращении

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *( фамилия, инициалы)* |  |

 Вход. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*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.