|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение № 2 |

к Административному регламенту

|  |
| --- |
| Запрос о предоставлении муниципальной услуги по  предоставлению муниципальной гарантии городского округа «Город Калининград» |

Комитет экономики, финансов и контроля администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное фирменное наименование юридического лица)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | ИНН | | |  | | |
| место нахождения организации: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | на основании доверенности | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (*указываются реквизиты доверенности*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить муниципальную гарантию городского округа «Город Калининград» в сумме | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| со сроком погашения | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | под |  | | процентов годовых |
| на платной основе в размере | | | | | | | | | | |  | | | процентов ставки рефинансирования ЦБ РФ от суммы | | | | | | | | | | |
| муниципальной гарантии. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование кредитной организации: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предполагаемая сумма гарантии: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Срок действия гарантии: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Целевое назначение гарантии (кредита): | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обеспечение муниципальной гарантии: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | отсутствует | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | обеспечивается залогом имущества | | | | |
| Подтверждаю, что: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(сокращенное фирменное наименование юридического лица)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (его поручители – при наличии) не находится в процессе реорганизации, ликвидации или в процедуре банкротства. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме запроса получил(а).

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 | |  | г. « | |  | » ч « |  | » мин. |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| О подготовке договора о предоставлении муниципальной гарантии, о результате рассмотрения запроса прошу уведомить:   * почтовым отправлением по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(указать адрес)*   * по номеру телефона, указанному в запросе * по адресу электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   *(указать адрес)*  *Я, получатель муниципальной услуги, принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утраты такой информации до ее получения, вызванной сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений, и/или каналов электронной передачи данных, не зависящих от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на предоставленный администрации в рамках предоставления муниципальной услуги адрес электронной почты по усмотрению администрации может быть направлена дополнительная информация.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(подпись заявителя)* | | | | | | |  | | | *( фамилия, инициалы)* | | | | | |  |

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