Приложение N 2

к Административному регламенту

Образец заполнения

В комитет муниципального имущества

и земельных ресурсов администрации

городского округа "Город Калининград"

ЗАПРОС

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ ПО СОГЛАСОВАНИЮ

ДОГОВОРА СУБАРЕНДЫ НЕЖИЛОГО ЗДАНИЯ, ПОМЕЩЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОЙ

СОБСТВЕННОСТИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА "ГОРОД КАЛИНИНГРАД"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ООО "Апрель"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии) физического лица,

индивидуального предпринимателя)

ОГРН \_\_\_5465451215415\_\_\_\_/ ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_39464245165\_\_,

(указывается юридическим/(указывается индивидуальным предпринимателем)

лицом)

место нахождения организации (место регистрации индивидуального

предпринимателя): \_\_236000, г. Калининград, ул. Горького, дом 00 корпус 00\_

в лице директора \_Иванова Николая Николаевича,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

контактный телефон \_32 00 00\_\_, действующего(ей) от имени юридического лица

┌───┐ без доверенности (указывается лицом, имеющим право действовать

│ x │ от имени юридического лица без доверенности в силу закона или

└───┘ учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)

┌───┐

│ │ на основании доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└───┘

прошу согласовать договор субаренды N \_\_\_\_\_\_001 от "01" 04 2013 г. нежилого

здания, помещения муниципальной собственности городского округа "Город

Калининград", расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_236000, г. Калининград, ул. Фрунзе, дом 0, этаж 0,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес, этаж)

площадь сдаваемого в субаренду объекта: \_\_\_\_19,5 кв. м\_\_\_

(указать площадь)

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги

и содержащиеся в документах, находящихся в структурных подразделениях

администрации или подведомственных им муниципальных организациях:

Договор аренды от \_\_11.11.2000 N 111\_

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов),

приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным

законодательством Российской Федерации, на момент представления запроса

эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

"\_11\_" \_08\_ 20\_16\_ "\_11\_" ч "\_11\_" мин.

Ответ прошу:

┌───┐

│ │ направить почтовым отправлением по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└───┘ (только при подаче запроса лично, (указать адрес)

по электронной почте)

┌───┐

│ x │ выдать при личном обращении

└───┘

Подпись заявителя (его уполномоченного представителя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Печать

(для юридического лица,

ИП с наличием печати)

Вход. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение

к запросу

(заполняется созаявителем - физическим лицом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я, \_Петров Федор Степанович,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

имеющий(ая) паспорт серии \_27 00\_\_ N \_\_482740\_\_ код подразделения \_000 00\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(иной документ, удостоверяющий личность)

выдан "\_01\_" \_\_02\_2002\_ г. \_\_\_ОВД Ленинградского района г. Калининграда\_\_\_,

(когда выдан) (кем выдан)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_236000, г. Калининград, ул. С. Разина,

(полностью адрес регистрации по месту жительства)

д. 00, кв. 00\_\_\_\_, контактный телефон \_8-900-000-00-00,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий(ая) по доверенности от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты доверенности)

по иным основаниям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа)

от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью адрес регистрации по месту жительства)

(заполняется созаявителем - юридическим лицом или индивидуальным

предпринимателем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ООО "Ромашка"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. (последнее - при наличии)

для индивидуального предпринимателя Ф.И.О. (последнее - при наличии))

\_\_\_\_ОГРН 1234567890000/ ОГРНИП ИНН 12345600000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается юридическим/(указывается индивидуальным предпринимателем)

лицом)

место нахождения организации (место регистрации индивидуального

предпринимателя): \_236000, г. Калининград, ул. Зеленая, д. 00, кв. 000\_\_\_\_\_

в лице директора \_Петрова Федора Степановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. (при наличии) полностью)

контактный телефон \_8900000000,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий(ая) от имени юридического лица

┌───┐ без доверенности (указывается лицом, имеющим право действовать

│ x │ от имени юридического лица без доверенности в силу закона или

└───┘ учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)

┌───┐

│ │ на основании доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

└───┘

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_236000, г. Калининград, ул. Горького, д. 00,

кв. 00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись созаявителя) (фамилия, инициалы)