Приложение № 1

к Административному регламенту

Примерная форма запроса (для юридического лица)

В комитет муниципального имущества

и земельных ресурсов администрации

городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

о предоставлении муниципальной услуги по организации приема в муниципальную собственность городского округа «Город Калининград» движимого имущества от юридических и (или) физических лиц

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О.(последнее – при наличии))* | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | | |  | | |  | ОГРНИП | | | |  | ИНН |  |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*  место нахождения организации (место регистрации индивидуального предпринимателя): | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | |  | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О.(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 принять в муниципальную собственность городского округа «Город Калининград» | | | | | | | | | | | | | | |
| объект (-ы) движимого имущества: | | | | | | | | | | | | | | |
| (*указать наименование передаваемого объекта*)  иные характеристики: | | | | | | | | | | | | | | |
| (*указать характеристики передаваемого объекта* *технические, количественные и учетные характеристики, указанные в техническом паспорте объекта и в иных документах*) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги, находящиеся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организациях, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент предоставления 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_