Приложение № 2

к Административному регламенту

Заявление о предоставлении муниципальной услуги по оформлению и выдаче разрешения на право организации розничного рынка

|  |
| --- |
|  |

Комитет городского развития и цифровизации администрации городского округа «Город Калининград»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  ***,*** |
| *(полное и сокращенное фирменное наименование юридического лица, организационно-правовая форма)* |
| ОГРН |  | свидетельство серии  |  | № |  ***,***  |
| ИНН |  | свидетельство серии |  | № |  ,  |
| 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*) |
|  месторасположение объекта (объектов) недвижимости, где предполагается организовать рынок |
|  |  , |

прошу выдать разрешение на право организации розничного рынка:

|  |  |
| --- | --- |
|  тип рынка |  ***,*** |
|  количество торговых мест: |  по реализации продовольственных товаров |  ***,*** |
|  | П по реализации непродовольственных товаров |  ***,***  |
| режим работы рынка: |  |

на земельном участке, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(адрес земельного участка)*

Сведения, указанные в заявление, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент представления заявления 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)*Х выдать при личном обращении*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 зависящими от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты предоставления 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_