Приложение № 2

к Административному регламенту

Образец заполнения запроса

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» БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ТОРГОВ (АУКЦИОНА)

ЗАПРОС

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | *Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О.(при наличии) индивидуального предпринимателя)* | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | | | *1103920000000* | | |  | ОГРНИП | | | |  | ИНН | *390600000000****,*** |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*  место нахождения организации (место регистрации индивидуального предпринимателя):  *г. Калининград, ул. Дзержинского, 10* | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | | *Иванова Ивана Ивановича ,* | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О.(при наличии) полностью)* | | | | | | | | | |
| контактный телефон | | | | | | *8-911-111-11-11* | | | | , | действующий(ая) 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)* | | | | | | | | | | |
|  | | Х | на основании доверенности | | | | | ***б/н от 14.11.2012г. ,*** | | | | | |
| (*указываются реквизиты доверенности*) | | | | | | | | | | | | | | |

прошу заключить договор аренды нежилых помещений (здания), находящихся в муниципальной собственности и расположенные по адресу:

|  |
| --- |
| г. Калининград, ул. Ленина, дом 11, 0 этаж , |

(указать адрес, этаж )

сроком до одного года для использования под

|  |
| --- |
| (указать период)  магазин |

(указать наименование объекта)

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги и содержащиеся в документах, находящихся в структурных подразделениях администрации городского округа «Город Калининград» или подведомственных им муниципальных организациях:

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

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:

|  |
| --- |
| 1. Свидетельство о государственное регистрации юридического лица 39 АА 111111 от 11.11.1111 г. |
| 1. Приложение перечня видов деятельности, осуществляемых хозяйствующим |
| субъектом в период с декабря 2010 года по декабрь 2012 года на 1 л. в 1 экз. |
| 1. Приложение наименования видов товара, объема товаров, произведенных и (или) реализованных ООО «Ромашка» в период с декабря 2010 года по декабрь 2012 года на 1 л. в 1 экз. |
| 1. Приложение перечня лиц, входящих в одну группу лиц с хозяйствующим субъектом, в отношении которого имеется намерение предоставить государственную или муниципальную преференцию, основания для вхождения таких лиц в эту группу на 1 л. в 1 экз. |
| 1. Приложение бухгалтерского баланса на 1 л. в 1 экз. |
| 1. Задолженности по налогам и сборам, установленным действующим законодательством Российской Федерации, за период с декабря 2010 года по декабрь 2012 года не имею. |

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 приёме запроса получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 02 | ” | 12 | 20 | 12 | г. “ | 10 | ” ч “ | 15 | ” мин. |

Ответ прошу:

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

(указать адрес)

х

выдать при личном обращении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *И.И. Иванов* | | |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *( фамилия, инициалы)* |  |

Вход. №\_\_ 33-55-88\_\_\_\_, дата \_\_\_ 02.12.2012 \_\_\_\_\_\_