Приложение № 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 лицом)/(указывается индивидуальным предпринимателем)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Х | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

прошу согласовать договор субаренды № 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 №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. 2016 «11» ч. «11» мин.

Ответ прошу:

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

*(только при подаче запроса лично, по электронной почте) (указать адрес)*

х

выдать при личном обращении

Подпись заявителя (его уполномоченного представителя):

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Печать

*(для юридического лица,*

*ИП с наличием печати)*

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

Приложение

к запросу

(заполняется созаявителем - физическим лицом)

Я, Петров Федор Степанович,

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

имеющий(ая) паспорт серии 27 00 № 482740 , код подразделения 00000,

(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, д. 00 ,

(полностью адрес регистрации по месту жительства)

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 лицом) / (указывается индивидуальным предпринимателем)

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 89000000000,

действующий(ая) от имени юридического лица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | х | 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 |  |

проживающего(ей) по адресу 236000, г. Калининград, ул. Горького, д. 00,  
кв. 00

(полностью адрес регистрации по месту жительства)

(подпись созаявителя) (фамилия, инициалы)