|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение № 1  |

 к Административному регламенту

Образец заполнения

|  |
| --- |
| Запрос о предоставлении муниципальной услуги попредоставлению муниципальной гарантии городского округа «Город Калининград» |

Комитет экономики, финансов и контроля администрации городского округа «Город Калининград»

ЗАПРОС

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Муниципальное унитарное предприятие «Ромашка»* |
|  |
| *(полное фирменное наименование юридического лица)* |
| ОГРН | *1103920000000* |  |  |  | ИНН  | *390600000000,* |
| место нахождения организации:*г. Калининград, ул. Дзержинского, 10* |
| в лице |  *Иванова Ивана Ивановича* |
| *фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью* |
| контактный телефон  | *8-911-111-11-11* | , |  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)* |
|  | Х | на основании доверенности | *б/н от 14.11.2012 г.* |
|  (*указываются реквизиты доверенности*) |
| Прошу предоставить муниципальную гарантию городского округа «Город Калининград» в сумме |
|   | *10 000 000 (десять миллионов) рублей* |
|  |
| со сроком погашения | *1 (один) год* | под | *15* | процентов годовых |
| на платной основе в размере  | *3* | процентов ставки рефинансирования ЦБ РФ от суммы |
| муниципальной гарантии. |
| Наименование кредитной организации: | *Филиал ОАО Банк ВТБ в Калининграде* |
|  |
| Предполагаемая сумма гарантии: | *11 500 000 (одиннадцать миллионов пятьсот) рублей* |
|  |
| Срок действия гарантии: | *по условиям банка 1 год и 3 месяца с даты заключения кредитного* |
| *Договора* |
| Целевое назначение гарантии (кредита): | *строительство спортивной школы* |
|  |
|  |
| Обеспечение муниципальной гарантии: |  | отсутствует |
|  |  Х | обеспечивается залогом имущества |
| Подтверждаю, что:  | *МУП «Ромашка»* |
| *(сокращенное фирменное наименование юридического лица)* |
| (его поручители – при наличии) не находится в процессе реорганизации, ликвидации или в процедуре банкротства. |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме запроса получил(а).

 *Иванов И.И.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *(подпись заявителя)* |  | *( фамилия, инициалы)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. « |  | » ч « |  | » мин. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  О подготовке договора о предоставлении муниципальной гарантии, о результате рассмотрения запроса прошу уведомить:* почтовым отправлением по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)*РЕ* по номеру телефона, указанному в запросе
* по адресу электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать адрес)**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 зависящих от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_