Образец заполнения

|  |
| --- |
| Запрос о предоставлении муниципальной услуги«Заключение договора на право размещения нестационарных торговых объектов на территории городского округа «Город Калининград» и внесению их в реестр нестационарных торговых объектов» |

Комитет экономики, финансов и контроля администрации городского округа

 «Город Калининград»

**ЗАПРОС**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | **Иванов Иван Иванович** , |
|  | (полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии) |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | **00000** | № | **00000** | код подразделения | **000** | , |
|  | , |
| (иной документ, удостоверяющий личность) |  |
| выдан “ | **05** | ” | **ноября 2009** | г. | **Отделение УФМС России по Калининградской области,****Московского района г. Калининграда** | , |
|  | (когда и кем выдан) |  |
| проживающий(ая) по адресу | **г. Калининград, ул. Лермонтова, дом № 00, кв. № 00** |
|  | (полностью адрес регистрации по месту жительства) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | , контактный телефон | **8-905-320-00-00** | , |
| (заполняется юр. лицом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица)зарегистрированного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кем и когда зарегистрировано юридическое лицо)Документ, подтверждающий государственную регистрацию юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа)От «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г., выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование регистрирующего органа)действующий(ая) по доверенности от «**\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_**20**\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| (указываются реквизиты доверенности, совершенной в простой письменной форме. В случаях, когда в соответствии с |
| требованиями закона необходимо предъявить доверенность, удостоверенную нотариально или в случаях, при которых |
| стороны сделки соглашением сторон решили облечь доверенность в нотариальную форму, указывается Ф.И.О. нотариуса, округ) |
| по иным основаниям |  | , |
|  | (наименование и реквизиты документа) |  |
| от имени |  | , |
|  | (полностью Ф.И.О., последнее указывается при наличии) |  |
| проживающего(ей) по адресу |  |
|  | (полностью адрес регистрации по месту жительства) |

прошу заключить договор на право размещения

**павильона, площадью 50 кв. м**

(тип НТО)

расположенного по адресу:

**г. Калининград, ул. Ефремова, ориентир - дом № 5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (город, улица)

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

1. Договор на передачу в аренду городских земель № **000** от **08 августа** 20**10** г.

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

Расписку о принятии запроса получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | **02** | ” | **12** | 20 | **11** | г. “ | **10** | ” ч “ | **15** | ” мин. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ответ прошу:* 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 утрату такой информации до ее получения, вызванную 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.*  **Иванов Иванов И.И.** |  |
| (подпись заявителя) |  | ( фамилия, инициалы) |  |

Вход. №\_\_\_\_**00000**\_\_, дата \_\_\_**02.12.2011г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_