Приложение № 1

к Административному регламенту

Образец заполнения

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

Комитет экономики, финансов и контроля

администрации городского округа «Город

Калининград»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ***Общество с ограниченной ответственностью «Ленинградский рынок»*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ООО «Ленинградский рынок» ,*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное и сокращенное фирменное наименование юридического лица, организационно-правовая форма)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | | | ***1103920000000*** | | | | | | | свидетельство серии | | ***39*** | № | ***111111111 ,*** | | |
| ИНН | | | | | ***390600000000*** | | | | | | свидетельство серии | | ***39*** | № | ***111111111 ,*** | | |
| 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 14.11.2012г. ,*** | | | | | | | |
| (*указываются реквизиты доверенности*) | | | | | | | | | | | | | | | |
| месторасположение объекта (объектов) недвижимости, где предполагается организовать рынок | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | ***г. Калининград, ул.Дзержинского, 10 ,*** | | | | | | | | | | |

прошу выдать разрешение на право организации розничного рынка:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| тип рынка | ***Универсальный ,*** | | |
| количество торговых мест: | | по реализации продовольственных товаров | ***900 ,*** |
|  | | по реализации непродовольственных товаров | ***500 ,*** |
| режим работы рынка: | | ***с 8.00 до 19.00 часов ,*** | |

на земельном участке, расположенном по адресу: ***г. Калининград, ул. Дзержинского, 10\_\_\_\_*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес земельного участка)*

Сведения, указанные в заявлении, 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)*  выдать при личном обращении  Х  *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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_