Приложение № 1

к Административному регламенту

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» НА НОВЫЙ СРОК

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ***Общество с ограниченной ответственностью «Ромашка»,*** | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, фамилия , имя, отчество (последнее - при наличии) – для индивидуальных предпринимателей* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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,*** | | | | | | | | | |
| *(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, либо индивидуальным предпринимателем)* | | | | | | | | | | | |
|  | | Х | на основании доверенности | | | | | ***б/н от 14.11.2012г.,*** | | | | | | |
| (*указываются реквизиты доверенности*) | | | | | | | | | | | | | | |

прошу заключить договор аренды нежилого здания (помещения) муниципальной собственности городского округа «Город Калининград» на

**нежилые помещения в многоквартирном доме,**

*(наименование объекта)*

расположенные по адресу **г. Калининград, ул. Ефремова, дом № 5,**

(*указать адрес)*

технические характеристики (не обязательно к заполнению):

|  |
| --- |
| **общая площадь помещений - 60 кв.м,** |
| **располагаются в подвальном помещении.** |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы, представленные с запросом, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент представления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 02 | » | 12 | 20 | 11 | г. « | 10 | » ч. « | 15 | » мин. |

Ответ прошу:

|  |
| --- |
|  |

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

*(указать адрес)*

|  |
| --- |
| х |

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

*(указать адрес)*

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

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

\*Выбор способа получения результата предоставления муниципальной услуги возможен только в отношении информационного сообщения и уведомления об отказе. Для получения положительного результата предоставления муниципальной услуги необходимо личное присутствие.