Директору Департамента имущественных

отношений Администрации города Тобольска

Денисовой А.А.

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении муниципального имущества в аренду (безвозмездное пользование)  без проведения торгов хозяйствующим субъектам в соответствии  со статьями 17.1, 19 Федерального закона N 135-ФЗ "О защите конкуренции"  (в случае отсутствия необходимости получения предварительного согласия  антимонопольного органа) | | | | | |
| ЗАЯВИТЕЛЬ: | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  полное наименование юридического лица, согласно учредительным документам  (Ф.И.О. предпринимателя, самозанятого) | |
| Адрес места нахождения: | | | |  | |
| Почтовый адрес: | | | |  | |
| Электронный адрес: | | | |  | |
| телефон | | | |  | |
| ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N р/счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N кор/счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Прошу принять решение о передаче в аренду имущества (согласно приложению), нежилого помещения площадью \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, расположенного по адресу: (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом N \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ строение \_\_\_\_\_, в целях  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (при предоставлении муниципальной имущественной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства целевое использование имущества (вид деятельности, для осуществления которого испрашивается имущество) указывается в соответствии с общероссийским классификатором видов экономической деятельности) на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| В случае осуществления заявителем медицинской или образовательной деятельности указывается:  N лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата ее выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вид лицензируемой деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  орган, осуществивший выдачу лицензии  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Заявитель - социально ориентированная некоммерческая организация, указывает вид деятельности в соответствии со [ст. 31.1](consultantplus://offline/ref=574745A9B9999805B48157F03521AB38348E82D1110B703DF949770A63D9B657B5CB9B164058524333DEC2A02A0FADFD877C22222141e2E) Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях", для решения которого будет использоваться муниципальное имущество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| В случае, если заявителем выступает акционерное общество, общество с ограниченной ответственностью: в соответствии с уставом печать отсутствует/имеется (нужное подчеркнуть).  Прошу установить льготную арендную плату в отношении объекта культурного наследия, включенного в реестр объектов культурного наследия, и находящегося в неудовлетворительном состоянии.  Дата начала "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" и планируемого окончания  "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"  работ по сохранению объекта культурного наследия (заполняется заявителем). | | | | | |
|  | Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком "V") |  | выдать в ходе личного приема | |  |
|  | направить почтовым отправлением по указанному выше адресу | |
|  | направить в форме электронного документа на указанный выше электронный адрес | |
|  | | | | | |
| ЗАЯВИТЕЛЬ: | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О., должность представителя) | |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя: | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, наименование органа, выдавшего документ, дата и  номер документа) | |
| "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.  М.П. (при наличии печати) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | |