

ЗАЯВЛЕНИЕ		
о предоставлении муниципального имущества в аренду хозяйствующим субъектам без проведения торгов с предварительного согласия антимонопольного органа		
ЗАЯВИТЕЛЬ:	<u>ИП Иванов И.И.</u> полное наименование юридического лица, согласно учредительным документам (Ф.И.О. предпринимателя)	
Адрес места нахождения:	Тюменская обл. Упоровский р-н, с Упорово, ул.Володарского, д.3	
Почтовый адрес:	Тюменская обл. Упоровский р-н, с Упорово, ул.Володарского, д.3	
Электронный адрес:	00000000@yandex.ru	
телефон	8-800-000-00-00	
ИНН 720000000000 КПП 720701001 № р/счета 408000000000000000 Наименование банка сбербанк России БИК 4700000 № кор/счета 308000000000000000		
Прошу принять решение о передаче в аренду имущества (согласно приложению), нежилого помещения площадью 25 кв. м. расположенного по адресу: (нужное подчеркнуть) Тюменская обл., Упоровский р-н, с.Упорово, , улица Крупской дом № 25 корпус А строение 3, в целях осуществления торговой деятельности на срок 5 лет		
В случае если для осуществления заявленной деятельности требуется специальное разрешение, указывается № документа, подтверждающего право заявителя на осуществление указанного вида деятельности, 00001 , дата его выдачи 01.01.0000 , орган, осуществивший выдачу организация по выдаче лицензий		
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 « 01.01.0000 » и планируемого окончания « 31.12.0000 » работ по сохранению объекта культурного наследия (заполняется заявителем).		
Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V»)	<input checked="" type="checkbox"/> V	выдать в ходе личного приема
	<input type="checkbox"/>	направить почтовым отправлением по указанному выше адресу
	<input type="checkbox"/>	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	