Главе Ялуторовского района

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении муниципального имущества в аренду (безвозмездное пользование)без проведения торгов хозяйствующим субъектам в соответствиисо статьями 17.1, 19 Федерального закона № 135-ФЗ «О защите конкуренции»(в случае отсутствия необходимости получения предварительного согласияантимонопольного органа), |
| ЗАЯВИТЕЛЬ: |  ООО «Иванов»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полное наименование юридического лица, согласно учредительным документам(Ф.И.О. предпринимателя) |
| Адрес места нахождения: | Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Луговая, д.100 |
| Почтовый адрес:**ОБРАЗЕЦ**  | 627045,Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, ул. Луговая, д.100 |
| Электронный адрес: | test@mail.ru |
| телефон | 8 (34535) 000-00 |
| ИНН 77000000 КПП 72000000000 № р/счета 4080000000000000000000Наименование банка ПАО «Сбербанк» БИК 047102651 № кор/счета 3010000000000000000000 |
| Прошу принять решение о передаче в аренду имущества (согласно приложению), нежилого помещения площадью 73кв. м, расположенного по адресу: (нужное подчеркнуть)Тюменская область, Ялуторовский район, с. Ивановка, улица Строителей дом № 30корпус А строение 1, в целях осуществления торговой деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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 3года |
| В случае осуществления заявителем медицинской или образовательной деятельности указывается: № лицензии 000000000, дата ее выдачи 01.02.2000, вид лицензируемой деятельности медицинская, орган, осуществивший выдачу лицензии Федеральная служба по надзору с сфере здравоохранения |
| Заявитель - социально ориентированная некоммерческая организация, указывает вид деятельности в соответствии со ст. 31.1 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», для решения которого будет использоваться муниципальное имущество социальное обслуживание, социальная поддержка и защита граждан |
| 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 «01.03.2000» и планируемого окончания «01.03.2003»работ по сохранению объекта культурного наследия (заполняется заявителем). |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результат предоставления муниципальной услуги прошу (отметить знаком «V»)**ОБРАЗЕЦ** |  | выдать в ходе личного приема |
| v | направить почтовым отправлением по указанному вышеадресу |
|  | направить в форме электронного документа на указанный выше электронный адрес |

 |
| ЗАЯВИТЕЛЬ: | Иванов И.И.,должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность представителя) |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя: | Доверенность №00 от 28.02.2000,ООО «Иванов» (наименование документа, наименование органа, выдавшего документ, дата иномер документа) |
|  «01» марта 2000 г.**М.П.** (при наличии печати)  | *подпись*подпись |