Главе администрации

Богандинского

муниципального образования

Матовой О.В.

|  |
| --- |
| 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 Иванов Иван ИвановичАдрес места нахождения Тюменская область, Тюменский район, рп. Богандинский, ул. Строителей д 1 кв 12Почтовый адрес Тюменская область, Тюменский район, рп. Богандинский и, ул. Строителей д.1 кв.12Электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон:999-666-22-33 ИНН/КПП 123654789ОГРНИП 12365478998745 |
| : |  |
|  | № р/счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ кор/счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Прошу принять решение о передаче в аренду имущества, нежилого помещения площадью 7,8 кв. м, расположенного по адресу: Тюменская область, Тюменский район, рп. Богандинский улица Заводская, дом № 13 корпус – строение -, помещение №7 в целях - розничной торговли одеждой вспециализированных магазинах, ОКВЭД 47.71 (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 \_\_\_\_\_5 (пять) лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)  |   \_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |