Главе администрации

Богандинского

муниципального образования

Матовой О.В.

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении муниципального имущества в аренду  (безвозмездное пользование)  без проведения торгов хозяйствующим субъектам в соответствии  со статьями 17.1, 19 Федерального закона № 135-ФЗ «О защите конкуренции»  (в случае отсутствия необходимости получения предварительного согласия  антимонопольного органа), | |
|  | ЗАЯВИТЕЛЬ Иванов Иван Иванович  Адрес места нахождения Тюменская область, Тюменский район, рп. Богандинский, ул. Строителей д 1 кв 12  Почтовый адрес Тюменская область, Тюменский район, рп. Богандинский и, ул. Строителей д.1 кв.12  Электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон:999-666-22-33  ИНН/КПП 123654789  ОГРНИП 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 в  специализированных 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 |