Приложение 2 к Регламенту

Главе Муллашинского муниципального

 образования

 (наименование органа)

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении муниципального имущества в арендухозяйствующим субъектам без проведения торговс предварительного согласия антимонопольного органа |
| ЗАЯВИТЕЛЬ: | \_\_\_\_\_\_\_ИП Иванов А.А.\_\_\_\_полное наименование юридического лица, согласно учредительным документам(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем и применяющего специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход") |
| Адрес места нахождения: | с. Муллаши, ул. Новая,6 |
| Почтовый адрес: | 625531; Тюменская область Тюменский район, с. Муллаши, ул. Новая, 6 |
| Электронный адрес: |  |
| телефон | 774-717 |
| ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № р/счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № кор/счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Прошу принять решение о передаче в аренду имущества (согласно приложению), нежилого помещения площадью \_\_\_\_20\_\_\_\_\_ кв. м, расположенного по адресу:(нужное подчеркнуть) с. Муллаши, улица Советская дом № \_2\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ строение \_\_\_\_\_,в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на срок \_\_\_\_\_3 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В случае если для осуществления заявленной деятельности требуется специальное разрешение, указывается № документа, подтверждающего право заявителя на осуществление указанного видадеятельности, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата его выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, орган, осуществивший выдачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В случае, если заявителем выступает акционерное общество, общество с ограниченнойответственностью: 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 «\_01.11.2024\_» и планируемого окончания «\_01.11.2027\_»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: | \_\_Иванов А.А\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., должность представителя) |
| Документ, подтверждающий полномочия представителя: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование документа, наименование органа, выдавшего документ, дата иномер документа) |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.М.П. (при наличии печати) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |