Приложение № 1

к административному регламенту

*Примерный бланк запроса*

*(для юридического лица и индивидуального предпринимателя)*

Заместителю главы администрации,

председателю комитета муниципального имущества и земельных ресурсов администрации городского округа «Город Калининград»

Запрос

о предоставлении муниципальной услуги «Организация приема  
 в муниципальную собственность городского округа «Город Калининград» движимого имущества от юридических и (или) физических лиц»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (последнее – при наличии))* | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | | | |  | |  | ОГРНИП | |  | ИНН |  |
| *(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)*  место нахождения организации: | | | | | | | | | | | |
| в лице | | | | |  | | | | | | |
| *(Ф.И.О.(при наличии) полностью)* | | | | | | |
| контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | | | |
| действующего(-ей) от имени юридического лица (индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | |
|  | |  | без доверенности *(указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без* | | | | | | | | |
|  | | | *доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)* | | | | | | | | |
|  | |  | на основании доверенности | | | | |  | | | |
| (*указываются реквизиты доверенности*) | | | | | | | | | | | |
| прошу (выбрать нужный вариант):  безвозмездно принять в муниципальную собственность городского округа «Город Калининград» объект(-ы) движимого имущества  подписать договор безвозмездной передачи объекта(-ов) движимого имущества в муниципальную собственность городского округа «Город Калининград», акт приема-передачи  объекта (-ов) движимого имущества на основании распоряжения о приеме в муниципальную собственность объекта(-ов) движимого имущества от \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (*указать наименование передаваемого объекта*)  иные характеристики передаваемого объекта (*указываются в случае первого варианта*) : | | | | | | | | | | | |
| (*указать технические, количественные и стоимостные характеристики, указанные в техническом плане (паспорте) объекта и в иных документах*)  Адрес (местоположение) передаваемого объекта: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Распоряжение КМИиЗР Администрации о приеме в муниципальную собственность городского округа «Город Калининград» объекта движимого имущества (*указывается в случае второго варианта*):  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные   
к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации,   
на момент предоставления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения.

Прилагаемые к запросу документы:

1.

2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_» | \_\_\_\_­­\_\_ 20\_\_\_г. | г. «\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_» мин. |

Результат предоставления муниципальной услуги прошу:

|  |
| --- |
|  |

выдать на бумажном носителе в МФЦ

|  |
| --- |
|  |

выдать на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ (данный способ получения результата заявитель сможет использовать при наличии у МФЦ технической возможности и соответствующих полномочий на осуществление указанных действий, закрепленных в соглашении о взаимодействии)

|  |
| --- |
|  |

направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином либо Региональном портале (при наличии у Администрации технической возможности направления результата предоставления муниципальной услуги данным способом).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| *(подпись заявителя)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

Вход. №\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_