Главе сельского поселения «Митрофан-Дикост»

от ИП «Иванов И.И.»

Республика Коми, Троицко-Печорский район,

п.Мирофан-Дикост, ул. Школьная. д. 1 \_\_\_\_\_

ИНН 1115000102

89121111111

(указывается наименование юр. лица

или ИП, его ИНН, адрес регистрации/

проживания, контактный телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о предоставлении в аренду муниципального имущества путем предоставления**

**муниципальной преференции, не требующей предварительного согласия**

**в письменной форме антимонопольного органа**

ИП «Иванов И.И.» , прошу предоставить

(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

муниципальную преференцию и заключить договор аренды муниципального имущества, на имущество – нежилое помещение № 1 по адресу: Республика Коми,Троицко-Печорский район, п. Митрофан-Дикост,ул.Центральная,д.10, сроком на 5 лет (в соответствии с Перечнем имущества, предназначенного для предоставления в аренду субъектам МСП) в целях использования – для оказания розничной торговли продовольственных продуктов.

В настоящее время отсутствует:

решение о ликвидации, решение арбитражного суда о признании банкротом, об открытии конкурсного производства, решение о приостановлении деятельности в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях\_\_\_ИП «Иванов И.И.»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

В случае предоставления в аренду имущества обязуюсь использовать его по вышеуказанному целевому назначению, не передавать права и обязанности по договору аренды третьим лицам, своевременно и в полном объеме оплачивать арендную плату.

Приложение: справка ИФНС об отсутствии задолженности, выписка из ЕГРЮЛ, выписка из реестра СМП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются наименование и реквизиты прилагаемых документов в соответствии с пунктом 4 Порядка, а также документы, подлежащие получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия и которые субъект МСП вправе представить по собственной инициативе).

12 января 202­­­­­­3 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО лица, подписавшего заявление)