Приложение 1

к Технологической схеме по предоставлению услуги

по подбору по заданным параметрам информации о недвижимом имуществе, включенном в перечни государственного и муниципального имущества, предусмотренные частью 4 статьи 18 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», и свободном от прав третьих лиц

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

о подборе по заданным параметрам информации о недвижимом имуществе, включенном в перечни государственного и муниципального имущества, предусмотренные частью 4 статьи 18 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», и свободном от прав третьих лиц

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

 (полное наименование МФЦ)

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

 (наименование организации, ИНН;

ФИО индивидуального предпринимателя, ИНН)

Прошу осуществить подбор информации из перечней государственного и муниципального имущества, предусмотренных частью 4 статьи 18 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитиии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», объектов недвижимого имущества, свободных от прав третьих лиц, со следующими характеристиками:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Характеристики объектов недвижимого имущества |
| 1 | **Наименование <1>** |
| Укажите один вариант:земельный участокзданиесооружениепомещение |
| 2 | **Местонахождение (указать наименование)** |
| Субъект Российской Федерации**<1>** ,**<2>** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Муниципальный район/городской округ **<3>** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Населенный пункт (город, село, поселок, деревня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Квартал (массив, район, микрорайон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Улица (площадь, микрорайон, квартал, проезд и др.) **<4>** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дом, корпус, строение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | **Площадь <1>**  |
| Минимальная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.мМаксимальная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м |

**АНКЕТА ЗАЯВИТЕЛЯ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Заявитель** |
| 1 | **Статус Заявителя <1>** |
| Укажите один вариант:юридическое лицо – субъект малого и среднего предпринимательстваиндивидуальный предприниматель – субъект малого и среднего предпринимательстваНастоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства |
| 2 | **Наименование Заявителя <1>** – Ф.И.О. должностного лица или представителя Заявителя |
|  |
| 3 | **Адрес (местонахождение) Заявителя <1>** *(регион, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, строение)* |
|  |

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<5>**

О готовности результатов Услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<5>**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата направления Заявления **<6>**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи результата услуги **<6>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |

**<1>** Пункты, обязательные для заполнения Заявителем;

**<2>** Указывается наименование субъекта Российской Федерации, в котором подается заявление о предоставлении Услуги;

**<3>**Обязательно для заполнения, за исключением городов федерального значения;

**<4>**Обязательно для заполнения для городов федерального значения;

**<5>**Определяется МФЦ самостоятельно, исходя из возможностей МФЦ, в соответствии с абзацем вторым пункта 10.2 и абзацем вторым пункта 13.3 Требований к предоставлению Услуги;

**<6>**Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ.