Приложение

к решению Совета

Ирдоматского сельского поселения

от15.04.2022№ 180

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Главе Ирдоматского сельского поселения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. руководителя)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами; Ф.И.О. (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес места нахождения, регистрации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ИНН, ОГРН)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  об уменьшении размера арендной платы | | | | | | | |
| Прошу уменьшить размер арендной платы по договору аренды недвижимого имущества, находящегося в муниципальной собственности Администрации Ирдоматского сельского поселения,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер, дата договора)  в размере 50% соответствующего ежемесячного платежа сроком на 6 месяцев с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*>. | | | | | | | |
| Заявитель |  |  | | | |  |  |
|  |  | (подпись) | | | |  | (расшифровка подписи) |
|  | | | | | | | М.П. (для юридического лица (при наличии) |
|  | | | | | | | |
| Представитель заявителя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.(последнее – при наличии) представителя заявителя, контактный телефон) | | | | | | | |
| (подпись) | | |  | (расшифровка) | | | |
| <\*>Дата вступления в силу решения Совета Ирдоматского сельского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ «Об уменьшении размера арендной платы по договорам аренды недвижимого имущества, находящегося в собственности Администрации Ирдоматского сельского поселения». | | | | | | | |