

Главе администрации  
муниципального образования  
Асерховское

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество заявителя (его уполномоченного представителя)      серия и номер паспорта

выдан \_\_\_\_\_, адрес  
наименование органа, выдавшего паспорт      дата выдачи

\_\_\_\_\_, действуя  
адрес проживания (пребывания) заявителя

от имени \_\_\_\_\_ на основании  
фамилия, имя, отчество заявителя

(в случае если его интересы представляет уполномоченный представитель)

---

наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

**прошу предоставить информацию об объектах недвижимого имущества,  
находящегося в муниципальной собственности МО Асерховское и  
предназначенного для сдачи в аренду**

Контактный телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Информацию прошу (нужное отметить в квадрате):

Выдать лично \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, телефон заявителя)

Направить по почте \_\_\_\_\_  
(адрес)

Выдать представителю \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, телефон представителя)

Направить по почте представителю \_\_\_\_\_  
(адрес)

---

(подпись)

---

(полностью Ф.И.О.)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

<\*> Заполняется, если от имени физического лица действует представитель

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование юридического лица)*

Представителем юридического лица является:

\_\_\_\_\_  
*(полностью Ф.И.О.)*

\_\_\_\_\_  
*(наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем, когда выдан)*

**прошу предоставить информацию об объектах недвижимого имущества, находящихся в муниципальной собственности и предназначенных для сдачи в аренду**

Контактный телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Информацию прошу (нужное отметить в квадрате):

Выдать лично представителю юридического лица \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество, телефон представителя)*

Направить по почте в адрес юридического лица \_\_\_\_\_  
*(адрес юридического лица)*

Направить по почте представителю юридического лица \_\_\_\_\_  
*(адрес представителя юридического лица)*

Должностное лицо  
юридического лица \_\_\_\_\_  
*(подпись)* \_\_\_\_\_  
*(полностью Ф.И.О.)*

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.