**Образец заполнения заявления**

**для юридических лиц**

***Руководителю***

***МБУ «Детская городская   
больница №1»***

**Заявление**

**о внесении изменений в договор аренды объекта нежилого фонда, находящегося**

**в муниципальной собственности города Ростова-на-Дону, по согласию сторон**

\_\_\_\_***Общество с ограниченной ответственностью «Техника»***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, ИП или Ф.И.О физического лица)

ИНН***\_\_\_\_6123456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** р/сч ***\_1234567890\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

в банке \_\_\_\_\_\_***ОАО\_\_\_КБ\_«Коммерческий»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

БИК ***1234567890***  ОКПО ***987654321***  ОКВЭД ***123.44, 567.78, 99.11\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Кор./счет ***12345678890\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

в лице ***\_\_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

паспорт: серия ***\_\_\_61 00\_\_\_\_\_*** номер ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12233556688\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

выдан ***ОВД Ленинского района г.Ростова-на-Дону, 23.12.2004\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

действующего на основании ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Устава\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(доверенности, устава или др.)

контактный телефон ***\_\_\_\_\_\_8(920)12345678\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

адрес заявителя***:  г.Ростов-на-Дону, пер. Днепровский, 213, офис 5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(адрес юридического лица или место регистрации физического лица)

зарегистрированного в ***Межрайонной инспекции ФНС России №15 по г.Ростову-на-Дону***

регистрационный N ***\_\_\_12337655*** от "***\_\_23\_***" ***июля 2001*** г.,

прошу внести изменения в договор аренды № ***3456-7*** от "***22***" ***11.2000*** г. объекта нежилого фонда, находящегося в муниципальной собственности города Ростова-на-Дону, в части ***продления срока действия договора до 01.07.2015\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

(указать подробно характер изменений)

1. Сведения об объекте муниципального нежилого фонда:

1.1. общая площадь ***\_\_\_12,3\_\_*** м2, в т.ч. расположенного:

на ***\_\_3\_\_*** этаже ***\_\_\_12,3\_\_\_\_\_\_\_*** м2

в полуподвале \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2

в подвале \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2

в отдельно стоящем здании (строении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2

1.2. адрес: г. Ростов-на-Дону, ул. (пр.,пер) ***Верхнее Нольная, 6*** район ***Пролетарский\_\_***

2. Балансодержатель помещения (строения) ***МБУ «Детская городская больница №1»\_***

3. Обязуюсь использовать помещение под ***\_оказание медицинских услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(указать вид деятельности в помещении)

Заявитель: ***генеральный директор Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(Ф И О заявителя, должность, Ф И О представителя юридического или физического лица) (подпись)

***"16" 07 2012г***. М.П.

**Документы прилагаются**[\*](#sub_121)

* При отправке по почте документы направляются в адрес муниципальной организации, оказывающей муниципальную услугу ценным почтовым отправлением с описью вложения и с уведомлением о вручении. В описи указывается: наименование документа, номер и дата выдачи, количество листов, оригинал или копия, количество экземпляров.