

В Комитет по делам молодежи, культуре и спорту Администрации Одинцовского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ

полное наименование организации (ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

просит подготовить заключение о соответствии деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства, арендующего муниципальные нежилые помещения, критериям, утвержденным постановлением Главы Одинцовского муниципального района Московской области от 13.07.2015 № 74ПГл «Об утверждении перечня видов деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения»*.

Вид деятельности (в соответствии с перечнем видов деятельности, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения:

- частные детские сады и образовательные центры;
- здравоохранение, физическая культура и социальное обслуживание граждан;
- народно-художественные промыслы и ремесла;
- парикмахерские, химчистки, ремонт обуви, службы быта (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- ветеринарные клиники, зарегистрированные как субъект малого и среднего бизнеса (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- магазины шаговой доступности, пекарни (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.):

Сведения об арендуемом муниципальном нежилом помещении (в соответствии с договором аренды, при наличии двух и более договоров, сведения представляются по каждому договору отдельно):

№ и дата договора _____

Адрес: _____

Площадь _____

Целевое назначение _____

Приложение:

копия договора аренды,
справка об отсутствии задолженности по налогам и сборам из МРИ ФНС России № 22 по Московской области.

Подпись руководителя (индивидуального предпринимателя)

М.П.

**(копию полученного заключения необходимо представить в Управление развития экономики Администрации Одинцовского муниципального района, каб.315).*

ЗАЯВЛЕНИЕ

полное наименование организации (ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

просит подготовить заключение о соответствии деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства, арендующего муниципальные нежилые помещения, критериям, утвержденным постановлением Главы Одинцовского муниципального района Московской области от 13.07.2015 № 74ПГл «Об утверждении перечня видов деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения»*.

Вид деятельности (в соответствии с перечнем видов деятельности, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения:

- частные детские сады и образовательные центры;
- здравоохранение, физическая культура и социальное обслуживание граждан;
- народно-художественные промыслы и ремесла;
- парикмахерские, химчистки, ремонт обуви, службы быта (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- ветеринарные клиники, зарегистрированные как субъект малого и среднего бизнеса (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- магазины шаговой доступности, пекарни (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.):

Сведения об арендуемом муниципальном нежилом помещении (в соответствии с договором аренды, при наличии двух и более договоров, сведения представляются по каждому договору отдельно):

№ и дата договора _____

Адрес: _____

Площадь _____

Целевое назначение _____

Приложение:

копия договора аренды,
справка об отсутствии задолженности по налогам и сборам из МРИ ФНС России № 22 по Московской области.

Подпись руководителя (индивидуального предпринимателя)

М.П.

**(копию полученного заключения необходимо представить в Управление развития экономики Администрации Одинцовского муниципального района, каб.315).*

ЗАЯВЛЕНИЕ

полное наименование организации (ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

просит подготовить заключение о соответствии деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства, арендующего муниципальные нежилые помещения, критериям, утвержденным постановлением Главы Одинцовского муниципального района Московской области от 13.07.2015 № 74ПГл «Об утверждении перечня видов деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения»*.

Вид деятельности (в соответствии с перечнем видов деятельности, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения:

- частные детские сады и образовательные центры;
- здравоохранение, физическая культура и социальное обслуживание граждан;
- народно-художественные промыслы и ремесла;
- парикмахерские, химчистки, ремонт обуви, службы быта (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- ветеринарные клиники, зарегистрированные как субъект малого и среднего бизнеса (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- магазины шаговой доступности, пекарни (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.)):

Сведения об арендуемом муниципальном нежилом помещении (в соответствии с договором аренды, при наличии двух и более договоров, сведения представляются по каждому договору отдельно):

№ и дата договора _____

Адрес: _____

Площадь _____

Целевое назначение _____

Приложение:

копия договора аренды,
справка об отсутствии задолженности по налогам и сборам из МРИ ФНС России № 22 по Московской области.

Подпись руководителя (индивидуального предпринимателя)

М.П.

**(копию полученного заключения необходимо представить в Управление развития экономики Администрации Одинцовского муниципального района, каб.315).*

ЗАЯВЛЕНИЕ

полное наименование организации (ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

просит подготовить заключение о соответствии деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства, арендующего муниципальные нежилые помещения, критериям, утвержденным постановлением Главы Одинцовского муниципального района Московской области от 13.07.2015 № 74ПГл «Об утверждении перечня видов деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения»*.

Вид деятельности (в соответствии с перечнем видов деятельности, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения:

- частные детские сады и образовательные центры;
- здравоохранение, физическая культура и социальное обслуживание граждан;
- народно-художественные промыслы и ремесла;
- парикмахерские, химчистки, ремонт обуви, службы быта (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- ветеринарные клиники, зарегистрированные как субъект малого и среднего бизнеса (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- магазины шаговой доступности, пекарни (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.):

Сведения об арендуемом муниципальном нежилом помещении (в соответствии с договором аренды, при наличии двух и более договоров, сведения представляются по каждому договору отдельно):

№ и дата договора _____

Адрес: _____

Площадь _____

Целевое назначение _____

Приложение:

копия договора аренды,
справка об отсутствии задолженности по налогам и сборам из МРИ ФНС России № 22 по Московской области.

Подпись руководителя (индивидуального предпринимателя)

М.П.

**(копию полученного заключения необходимо представить в Управление развития экономики Администрации Одинцовского муниципального района, каб.315).*

В Управление потребительского рынка и услуг
Администрации Одинцовского муниципального
района

ЗАЯВЛЕНИЕ

полное наименование организации (ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

просит подготовить заключение о соответствии деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства, арендующего муниципальные нежилые помещения, критериям, утвержденным постановлением Главы Одинцовского муниципального района Московской области от 13.07.2015 № 74ПГл «Об утверждении перечня видов деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения»*.

Вид деятельности (в соответствии с перечнем видов деятельности, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения:

- частные детские сады и образовательные центры;
- здравоохранение, физическая культура и социальное обслуживание граждан;
- народно-художественные промыслы и ремесла;
- парикмахерские, химчистки, ремонт обуви, службы быта (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- ветеринарные клиники, зарегистрированные как субъект малого и среднего бизнеса (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- магазины шаговой доступности, пекарни (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.):

Сведения об арендуемом муниципальном нежилом помещении (в соответствии с договором аренды, при наличии двух и более договоров, сведения представляются по каждому договору отдельно):

№ и дата договора _____

Адрес: _____

Площадь _____

Целевое назначение _____

Приложение:

копия договора аренды,
справка об отсутствии задолженности по налогам и сборам из МРИ ФНС России № 22 по Московской области.

Подпись руководителя (индивидуального предпринимателя)

М.П.

**(копию полученного заключения необходимо представить в Управление развития экономики Администрации Одинцовского муниципального района, каб.315).*

В Отдел муниципального контроля,
сельского хозяйства и охраны природы

Администрации Одинцовского
муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ

полное наименование организации (ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

просит подготовить заключение о соответствии деятельности субъекта малого и среднего предпринимательства, арендующего муниципальные нежилые помещения, критериям, утвержденным постановлением Главы Одинцовского муниципального района Московской области от 13.07.2015 № 74ПГл «Об утверждении перечня видов деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения»*.

Вид деятельности (в соответствии с перечнем видов деятельности, отнесенных к социально значимым видам деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, осуществляющих деятельность на территории Одинцовского муниципального района и арендующих муниципальные нежилые помещения:

- частные детские сады и образовательные центры;
- здравоохранение, физическая культура и социальное обслуживание граждан;
- народно-художественные промыслы и ремесла;
- парикмахерские, химчистки, ремонт обуви, службы быта (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- ветеринарные клиники, зарегистрированные как субъект малого и среднего бизнеса (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.);
- магазины шаговой доступности, пекарни (площадь арендуемого муниципального нежилого помещения до 250 кв.м.)):

Сведения об арендуемом муниципальном нежилом помещении (в соответствии с договором аренды, при наличии двух и более договоров, сведения представляются по каждому договору отдельно):

№ и дата договора _____

Адрес: _____

Площадь _____

Целевое назначение _____

Приложение:

копия договора аренды,
справка об отсутствии задолженности по налогам и сборам из МРИ ФНС России № 22 по Московской области.

Подпись руководителя (индивидуального предпринимателя)

М.П.

**(копию полученного заключения необходимо представить в Управление развития экономики Администрации Одинцовского муниципального района, каб.315).*