**ПРЕДЛОЖЕНИЕ О ЦЕНЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ИМУЩЕСТВА**

В Управление имущественных и земельных отношений Администрации города Костромы (продавцу)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф. И. О. (наименование) заявителя: |  |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Заполняется заявителем, физическим лицом)* | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| серия |  | | № |  | дата выдачи | | | « |  | » |  | |  |  | | года |
| кем выдан | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(Заполняется заявителем, юридическим лицом)* | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | |
| Документ о государственной регистрации: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| серия |  | | № |  | | | дата регистрации | | | | « |  | | » |  | | |  | |  | года |
| зарегистрировавший орган: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | |  | | | ИНН | | |  | | | | | КПП | | |  | | | | | |

выражаю намерение приобрести:

***помещение с кадастровым номером 44:27:020302:436, назначение: нежилое помещение, площадью 15,4 квадратного метра, на первом этаже многоквартирного дома, расположенного по адресу: Российская Федерация,***

***Костромская область, город Кострома, проезд Линейный, дом 8, помещение 9***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *(описание и место нахождения муниципального имущества)* | | | |
| по цене |  |  |  |
|  |  |  | рублей |
|  | *(цена числом и прописью)* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя (представителя заявителя) | | | | | |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  |
| *(должность)* | | | | |  | *(подпись)* | |  | *(расшифровка подписи)* |
|  | | | | | М. П. |  | |  |  |
| Дата: | « |  | » |  |  |  | | года | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |