|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к информационному сообщению  о проведении продажи без объявления цены в электронной форме |

Электронная форма заявки на участие в продаже имущества посредством продажи без объявления цены в электронной форме

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Продавцу:**  В Управление имущественных отношений  администрации Новоалександровского  муниципального округа  Ставропольского края |

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОДАЖЕ ИМУЩЕСТВА БЕЗ ОБЪЯВЛЕНИЯ ЦЕНЫ В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ**

**по продаже муниципального имущества**

**Претендент** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. для физического лица или ИП, наименование для юридического лица с указанием организационно-правовой формы)

**в лице** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

**действующий на основании[[1]](#footnote-1)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Устав, Положение и т.д.)

|  |
| --- |
| **(заполняется** **физическим лицом, индивидуальным предпринимателем)**  Паспортные данные: серия…….…№ ……………., дата выдачи …...........………..……………г.  кем выдан……………………………………………………………………………………………..  Адрес регистрации по месту жительства ……………………………............................................  Адрес регистрации по месту пребывания………………………………………………………….  Контактный телефон …………………………………………  Дата регистрации в качестве индивидуального предпринимателя: «…....» ……………………г.  ОГРН индивидуального предпринимателя ………………………………………………………. |
| **(заполняется юридическим лицом)**  Адрес местонахождения……………………………………………………………………………..  Почтовый адрес…………………………..…………………………………………………………..  Контактный телефон….…..………………………………………………………………………….  ИНН №………………………….. ОГРН №……………………………….. |
| **Представитель Претендента[[2]](#footnote-2)**…………….……………………………………………………….  (Ф.И.О.)  Действует на основании доверенности от «…..»…………20..….г., №………………………….  Паспортные данные представителя: серия...……№ ………, дата выдачи «…....» ..…… .…....г.  кем выдан …………………………….……………………………..……………………………….  Адрес регистрации по месту жительства……………………………..............................................  Адрес регистрации по месту пребывания…………………………………………………………  Контактный телефон …………………………………………………………………………… |

**принял решение об участии в продаже без объявления цены муниципального имущества:**

|  |
| --- |
| Дата продажи: **29 июля 2024 года** Лот №1  Наименование, адрес муниципального имущества:  Фельдшерско-акушерский пункт, кадастровый номер 26:04:090202:211, назначение: нежилое помещение, площадь 37,0 кв.метров, адрес: Ставропольский край, Новоалександровский район, поселок Встречный, улица Советская, дом №5, помещения 1-4. |

1. Претендент обязуется:

1.1. Соблюдать условия продажи без объявления цены, проводимой в электронной форме, содержащиеся в Информационном сообщении о проведении продажи без объявления цены в электронной форме, размещенном на официальном сайте Новоалександровского муниципального округа Ставропольского края (https://newalexandrovsk.gosuslugi.ru), на официальном сайте Российской Федерации в сети Интернет для размещения информации о проведении торгов (https://torgi.gov.ru/new/public), а также порядок проведения продажи без объявления цены, установленный Положением об организации и проведении продажи государственного и муниципального имущества в электронной форме, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 августа 2012 г. №860.

1.2. В случае признания Победителем продажи без объявления цены заключить с Продавцом договор купли-продажи в течение 5 рабочих дней со дня подведения итогов продажи имущества без объявления цены, в соответствии с порядком и требованиями, установленными в Информационном сообщении и договоре купли-продажи.

1.3. Произвести оплату стоимости муниципального имущества, установленной по результатам продажи без объявления цены, в сроки и на счет, установленные договором купли-продажи.

2. Ответственность за достоверность представленных документов и информации несет Претендент.

3. Претендент подтверждает, что соответствует требованиям, установленным статьей 5 Федерального закона от 21 декабря 2001 г. №178-ФЗ «О приватизации государственного и муниципального имущества» (далее - Закон) и не является:

- государственным и муниципальным унитарным предприятием, государственным и муниципальным учреждением;

- юридическим лицом, в уставном капитале которых доля Российской Федерации, субъектов Российской Федерации и муниципальных образований превышает 25 процентов, кроме случаев, предусмотренных статьей 25 Закона;

- юридическим лицом, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), и которые не осуществляют раскрытие и предоставление информации о своих выгодоприобретателях, бенефициарных владельцах и контролирующих лицах в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

4. Претендент подтверждает, что на дату подписания настоящей Заявки ознакомлен с порядком проведения продажи без объявления цены в электронной форме, Информационным сообщением и проектом договора купли-продажи.

5. Претендент подтверждает, что на дату подписания настоящей Заявки ознакомлен с техническим состоянием и имеющимися недостатками объект недвижимости: - Фельдшерско-акушерский пункт, кадастровый номер 26:04:090202:211.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подавая Заявку, Претендент дает согласие на обработку персональных данных, указанных в представленных документах и информации в связи с участием в продаже без объявления цены.

**Платежные реквизиты Претендента:**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН Претендента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| КПП Претендента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(Наименование Банка в котором у Претендента открыт счет; название города, где находится банк)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с или (л/с) |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| к/с |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
| БИК |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | |
| КПП |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | |

**Претендент** **(представитель Претендента, действующий по доверенности):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность и подпись Претендента или его уполномоченного представителя, индивидуального предпринимателя или юридического лица)

**М.П.** (при наличии)

1. Заполняется при подаче заявки юридическим лицом [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется при подаче заявки лицом, действующим по доверенности [↑](#footnote-ref-2)