|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю КомиссииВолго-Каспийского территориального управления Федерального агентства по рыболовствупо проведению торгов в отношениирыбоводных участков, расположенныхна водных объектах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области**(наименование субъекта)**и (или) их частях |

Заявка

на участие в торгах в форме аукциона на право заключения договора пользования рыбоводным участком

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.

*указывается дата проведения аукциона*

Лот № \_\_\_\_

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица или крестьянского (фермерского) хозяйства, созданного в качестве юридического лица: полное и сокращенное (при наличии) наименование. Для индивидуального предпринимателя или крестьянского (фермерского) хозяйства, созданного без образования юридического лица: фамилия, имя, отчество (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное (при наличии) наименование, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, номер телефона, место нахождения и адрес (для юридического лица или крестьянского (фермерского) хозяйства, созданного в качестве юридического лица) | Заполняется юридическими лицами |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика, номер телефона (для индивидуального предпринимателя или крестьянского (фермерского) хозяйства, созданного без образования юридического лица) | Заполняется индивидуальными предпринимателями |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного действовать от имени рыбоводного хозяйства |  |
| Реквизиты банковского счета:наименование получателя;наименование банка получателя;расчетный счет; корреспондентский счет;БИК;КПП (для юридических лиц);Код цели (обязательно):003. |  |

Приложение: комплект документов на \_\_\_ л.

Дата подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность

(при наличии) Подпись Фамилия, имя, отчество (при наличии)

лица, уполномоченного действовать

от имени рыбоводного хозяйства

М.П.

(при наличии)