

дата _____ № _____

Главе Тоншаловского сельского поселения

(Ф.И.О. руководителя)

ОТ _____

(полное наименование юридического лица в соответствии с
учредительными документами; Ф.И.О. (последнее – при
наличии) индивидуального предпринимателя)

(адрес места нахождения, регистрации)

(ИНН, ОГРН)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при
наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ об уменьшении размера арендной платы

Прошу уменьшить размер арендной платы по договору аренды
недвижимого имущества, находящегося в муниципальной собственности
Администрации Тоншаловского сельского поселения,

(номер, дата договора)

в размере 50% соответствующего ежемесячного платежа сроком на 6 месяцев
с _____ <*>.

Заявитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. (для юридического лица (при наличии))

Представитель заявителя: _____

(Ф.И.О.(последнее – при наличии) представителя заявителя, контактный телефон)

(подпись)

(расшифровка)

<*>Дата вступления в силу решения Совета Тоншаловского сельского поселения от 20.06.2022 № 210 «Об
уменьшении размера арендной платы по договорам аренды недвижимого имущества, находящегося в собственности
Администрации Тоншаловского сельского поселения».