Руководителю ОМС «Комитет по управлению имуществом Златоустовского городского округа»

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для юридических лиц – наименование, ОГРН, ИНН (за исключением случаев, если заявителем является иностранное юридическое лицо); для физических лиц – ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (для гражданина)*

Адрес Заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(местонахождение юридического лица;*

 *место регистрации физического лица)*

Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты

для связи с Заявителем:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об оставлении запроса без рассмотрения**

Прошу(сим) оставить без рассмотрения заявление от\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_ по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 *(Ф.И.О., должность представителя юридического лица, (подпись)*

 *Ф.И.О. физического лица или его представителя)*

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.