

Руководителю ОМС КУИ ЗГО

Туровой Е.В.

от

тел.: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить отсрочку по арендной плате с «___» _____ 2020г. по «___» _____ 2020г., в рамках договора аренды муниципального имущества №___ от _____.____.____г. в отношении нежилого помещения площадь. _____ кв.м., _____ расположенного _____ по адресу: _____

Я _____ вынужден _____ приостановить _____ деятельность _____ по ОКВЕД _____, которая в соответствии с Постановлением Правительства РФ №434 от 03.04.2020г. признана наиболее пострадавшей от коронавирусной инфекции.

Гарантирую погашение задолженности в течение периода с 01.01.2021г. по _____.____.____г. равными частями, в соответствии с приложенным графиком

Дата

Подпись _____

М.П.

График погашения задолженности

№п/п	Дата	Сумма погашения
10.01.2021		
10.02.2021		
10.03.2021		
10.04.2021		
10.05.2021		
10.06.2021		
10.07.2021		
10.08.2021		
10.09.2021		
10.10.2021		
10.11.2021		
10.12.2021		
10.01.2022		
10.02.2022		
10.03.2022		
10.04.2022		
10.05.2022		
10.06.2022		
10.07.2022		
10.08.2022		
10.09.2022		
10.10.2022		
10.11.2022		
10.12.2022		

Дата

Подпись

М.П.