**Форма заявки на участие в торгах:**

 В муниципальное казенное учреждение

 Юрьев-Польского района «Управление

капитального строительства, реализации

инвестиционных программ и

социально-хозяйственного обеспечения

 администрации муниципального образования

 Юрьев-Польский район»

**Заявка на участие в аукционе**

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

(наименование юридического лица, свидетельство о регистрации ПД, Ф.И.О. паспорт серия № дата выдачи для физических лиц)

В лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.Изучив данные информационного сообщения о продаже объекта муниципальной собственности, я нижеподписавшийся (уполномоченный на подписание заявки) согласен участвовать в аукционе на приобретение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. В случае победы на аукционе принимаю на себя обязательства заключить договор купли-продажи в срок не позднее 10 календарных дней с даты подведения итогов аукциона.

3. Я согласен с тем, что сумма внесенного мною залога остается у поставщика, если при признании меня победителем аукциона, я отказываюсь от заключения договора купли-продажи, либо не вношу в срок установленной суммы платежа.

4. До подписания договора купли-продажи настоящая заявка вместе с протоколом, подписанным организатором аукциона, будет считаться имеющей силу договора между ними.

5. Место проведения аукциона: г. Юрьев-Польский, ул. Шибанкова, д. 33, каб. №13.

6. Платежные реквизиты участника торгов, счет в банке, на который перечисляется сумма возвращенного залога:

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

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

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

Подпись заявителя (уполномоченного лица):

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

 (подпись)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного лица:

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

 (подпись)