**Порядок действий для проведения осмотра продаваемого имущества на территории ПАО «МСЗ»**

**Потенциальным покупателем :**

1. Оформляется запрос на бланке организации ( для юридических лиц ) на имя руководителя ПАО «МСЗ» с указанием :

* Объекта осмотра;
* ФИО, паспортных данных, места регистрации ;
* Даты осмотра;
* Контактных телефонов.

1. Запрос должен быть направлен по электронной почте за 2 дня до приезда на адрес [oz@elemash.ru](mailto:oz@elemash.ru) ( для оформления пропуска для прохода через КПП).
2. Часы приема потенциальных покупателей на территорию ПАО «МСЗ» понедельник и четверг с 13.00 до 16.00.ч.
3. При себе иметь паспорт.
4. Принимаются только граждане РФ.

Контактные телефоны : (496) 577-50-33 Еркина Елена Дмитриевна;

577-92-93 Смирнова Елена Алексеевна.

\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

*наименование организации*

Юр.адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПАО «МСЗ»

Руководителю

\_\_\_.\_\_\_.202\_\_г № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВКА НА ПРОХОД ДЛЯ ОСМОТРА СОСТОЯНИЯ НДИ.

Наша организация \_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» выражает интерес в покупке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, информация о котором размещена в интернете. Для принятия окончательного решения по покупке интересующего нас имущества \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просим вас принять для осмотра его состояния \_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_г наших сотрудников:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*ФИО полностью*

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*ФИО полностью*

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*ФИО полностью*

Директор \_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / И.И.Иванов/

подпись

ПЕЧАТЬ (при наличии)

Исполнитель:

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

*ФИО,*

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

*Телефон*