ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку выдачи разрешений

на право размещения нестационарных

торговых объектов для реализации

средств индивидуальной защиты

органов дыхания (маски, респираторы,

повязки и иные изделия, их

заменяющие) и рук (перчатки)

в период действия введенного

в установленном порядке режима

повышенной готовности, чрезвычайной

ситуации в местах общего пользования,

включая остановочные пункты всех

видов транспорта общего пользования,

утвержденному постановлением

администрации Суровикинского

муниципального района

Волгоградской области

от \_\_\_\_\_\_\_.2020 № \_\_\_\_\_

В администрацию Суровикинского

муниципального района

Волгоградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче разрешения на право размещения нестационарного торгового объекта

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

Юридический (домашний) адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фамилия, имя, отчество руководителя предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИНН заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу рассмотреть возможность размещения нестационарного торгового объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид нестационарного торгового объекта (далее - НТО)

в период действия режима повышенной готовности, чрезвычайной ситуации, введенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование правового акта)

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

(даты размещения НТО)

по адресу(ам):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Порядком выдачи разрешений на право размещения нестационарных торговых объектов для реализации средств индивидуальной защиты органов дыхания (маски, респираторы, повязки и иные изделия, их заменяющие) и рук (перчатки) в период действия введенного в установленном порядке режима повышенной готовности, чрезвычайной ситуации в местах общего пользования, включая остановочные пункты всех видов транспорта общего пользования, утвержденным постановлением администрации Суровикинского муниципального района Волгоградской области от \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 № \_\_\_\_\_ «Об утверждении Порядка выдачи разрешений на право размещения нестационарных торговых объектов для реализации средств индивидуальной защиты органов дыхания (маски, респираторы, повязки и иные изделия, их заменяющие) и рук (перчатки) в период действия введенного в установленном порядке режима повышенной готовности, чрезвычайной ситуации в местах общего пользования, включая остановочные пункты всех видов транспорта общего пользования», ознакомлен и обязуюсь его соблюдать.

О принятом решении прошу уведомить меня (нужное отметить ):

┌─┐

│ │ письменно по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

└─┘

┌─┐

│ │ по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

└─┘

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |  |  |
| (дата подачи заявления) |  | (Ф.И.О. предпринимателя, руководителя предприятия, доверенного лица, гражданина) |  | (подпись) |
| М.П. |  |  |  |  |