

Начальнику управління розвитку,
підприємництва, торгівлі, побуту та
регуляторної політики виконавчого
комітету Кременчуцької міської ради
Кременчуцького району Полтавської
області

Жорняк Л.Г.

ЗАЯВА

Прошу видати дублікат погодження № _____ від _____ на встановлення
режиму роботи об'єкту (торгівлі, ресторанного господарства та/або сфери послуг)

_____ (найменування та місцезнаходження об'єкта)

_____ (найменування суб'єкта звернення: юридична особа або фізична особа підприємець)

_____ (місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи-підприємця)

_____ (ідентифікаційний код юридичної особи або ідентифікаційний номер фізичної особи - підприємця)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові **керівника** суб'єкта господарювання)

Телефон
суб'єкта звернення: _____
(керівника юридичної особи або ФОП)

Електронна
пошта: _____

телефакс: _____

Цим підтверджую відповідність матеріально-технічної бази, необхідної для провадження господарської діяльності у сфері торгівлі, ресторанного господарства та послуг, вказаної у цій заяві, вимогам законодавства.

Даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних». З правилами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений _____

Документи, що додаються до заяви:

_____ 20 _____

(підпис)

(ПІБ керівника юридичної особи або ФОП)

Уповноважена особа _____ **телефон** _____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

Заповнюється адміністратором : « _____ » _____ 20 _____ _____ (ініціали та прізвище адміністратора) _____ підпис	Реєстраційний номер:
---	----------------------