|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ РАЗРЕШЕНИЯ | | |
| Прошу выдать разрешение на право осуществления деятельности в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года | | |
|  | | |
|  | | |
| (полное наименование юридического лица, организационно-правовая форма/фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя) | | |
| ИНН | | [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=D50F3D333445C696E83666F231256E6E80F28B53593CD8E2F34FBF0A14CBD21D4BABBDA0CC3508BA39AA006318D60FK) |
| Место нахождения юридического лица: | | |
|  | | |
| Почтовый адрес: | | |
|  | | |
| Адрес места жительства индивидуального предпринимателя: | | |
|  | | |
| ФИО руководителя: | | |
| Контактный телефон: | | |
| E-mail: | | |
| Места осуществления деятельности: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Обоснование необходимости осуществления деятельности (в свободной форме): | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Количество работников по штатному расписанию: | | |
|  | | |
| Количество привлекаемых работников с указанием специальности на запрашиваемый период: | | |
|  | | |
|  | | |
| Подавая заявку на получение разрешения, подтверждаю, что ознакомлен с [Указом](consultantplus://offline/ref=D50F3D333445C696E83666F231256E6E80F282565F3ED8E2F34FBF0A14CBD21D4BABBDA0CC3508BA39AA006318D60FK) Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 г. N 239 и Указом губернатора Пермского края от 29 марта 2020 г. N 23 и несу ответственность за соблюдение санитарно-эпидемиологического режима с целью недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), подтверждаю, что иная деятельность организации в запрашиваемый период производиться не будет. | | |
| Заявку сдал: |  | |
| Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность и (или) реквизиты доверенности) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

[*Указ Губернатора Пермского края от 29.03.2020 N 23 (ред. от 04.04.2020) "О мероприятиях, реализуемых в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Пермском крае" {КонсультантПлюс}*](consultantplus://offline/ref=D50F3D333445C696E83678FF274933658BFDD5595F3ADBB0AA1AB95D4B9BD44819EBE3F98F761BBB3DB400661264F2AC4E888D2D1CBE5A5E1B82F9C7D502K)