**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 |
| 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 Президента Российской Федерации от 02 апреля 2020 г. № 239 и указом губернатора Пермского края от 29 марта 2020 г. № 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 |  |  |