(Форма)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица | Комитет по культуре и туризму Ленинградской области |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о внесении изменений в реестр исполнителей государственной услуги «Услуга по созданию условий в Ленинградской области для обеспечения отдельных категорий граждан возможностью путешествовать с целью развития туристского потенциала Российской Федерации» в соответствии с социальным сертификатом

Настоящим туроператор ,

(полное и (или) сокращенное наименование туроператора)

|  |  |
| --- | --- |
| номер в реестр исполнителей  государственной услуги | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телефон | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Адрес электронной почты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

уведомляет об изменении (нужное выбрать):

наименования юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

основного государственного регистрационного номера юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

идентификационного номера налогоплательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

наименования и кода организационно-правовой формы юридического лица по Общероссийскому классификатору организационно-правовых форм в соответствии со сведениями Единого государственного реестра юридических лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

места нахождения и адрес юридического лица в соответствии со сведениями Единого государственного реестра юридических лиц, адреса структурных подразделений юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

контактного номера (номеров) телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

адреса (адресов) электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

сведений о порядке оказания государственной услуги (сроки, условия и формы оказания государственной услуги в отношении получателей социального сертификата, предъявивших социальный сертификат исполнителю услуг): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица (лицо, исполняющее обязанности руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (ЭЦП подпись) | (фамилия, имя, отчество  (при наличии) |