Приложение

к Порядку...

(Форма)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | | | В комитет |  |
|  | | | |  | |
|  | |
|  | | | | | |
| ЗАЯВКА  на включение 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 | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. |  | | | | |
|  | (полное наименование юридического лица в соответствии со сведениями Единого государственного реестра юридических лиц) | | | | |
| 2. |  | | | | |
|  | (основной государственный регистрационный номер юридического лица) | | | | |
| 3. |  | | | | |
|  | (идентификационный номер налогоплательщика) | | | | |
| 4. |  | | | | |
|  | (наименование и код организационно-правовой формы юридического лица по Общероссийскому классификатору организационно-правовых форм в соответствии со сведениями Единого государственного реестра юридических лиц) | | | | |
| 5. |  | | | | |
|  | (место нахождения и адрес юридического лица в соответствии со сведениями Единого государственного реестра юридических лиц) | | | | |
| 6. |  | | | | |
|  | (контактный номер (номера) телефона, адрес (адреса) электронной почты) | | | | |
| 7. Информация о предельном объеме оказания государственной услуги с указанием распределения такого объема по структурным подразделениям юридического лица, осуществляющим деятельность по оказанию этой услуги, в случае если участником отбора исполнителей услуг является юридическое лицо: | | | | | |
|  | | | | | |
| 8. Сведения о порядке оказания государственной (муниципальной) услуги, включающие в себя в том числе сроки, условия и формы оказания государственной (муниципальной) услуги в отношении получателей социального сертификата, предъявивших социальный сертификат исполнителю услуг: | | | | | |
|  | | | | | |
| С порядком и условиями включения в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату ознакомлен и согласен. | | | | | |
|  | | | | | |
| Документы для включения в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату прилагаются: | | | | | |
| 1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.,  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| От имени юридического лица по данному вопросу уполномочен действовать: | | | | | |
|  | | | | | |
| (Ф.И.О., должность, паспортные данные лица) | | | | | |
|  | | | | | |
| Руководитель юридического лица | | | | | |
|  | |  |  |  | |
| (подпись) | |  | (Ф.И.О.) |  | |
|  | | | | | |
| М.П. (при наличии) | | | | | |