

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО
решением 45^й сессии
Кировского городского совета
шестого созыва
от 22.03.2016г. № 1501

Главе Администрации города Кировска
Луганской Народной Республики
Г.А.Карцеву

Физического лица-предпринимателя

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку подтверждающую дислокацию торгового места для

_____ (указать осуществляемый вид деятельности)

Справка необходима для предъявления в Кировское отделение Стахановской ОГНИ.

К заявлению прилагаю следующие документы **(нужное подчеркнуть)**:

1. Копия свидетельства о Государственной регистрации.
2. Копия справки о взятии на налоговый учет.
3. Копия личного паспорта и идентификационного кода.
4. Копия права собственности на торговое помещение.
5. Копия договора аренды торгового помещения.
6. _____
7. _____
8. Режим работы торгового места: с _____ до _____, перерыв с _____ до _____,
9. Выходные дни _____.

Своей подписью в этом заявлении даю согласие Администрации города Кировска Луганской Народной Республики на обработку, в том числе с использованием средств автоматизации, моих персональных данных, указанных в этом заявлении, в целях, определенных Законами Луганской Народной Республики. Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва в письменной форме.

" _____ " _____ 20 _____ г.

_____ (Подпись)

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО
решением 45^й сессии
Кировского городского совета
шестого созыва
от 22.03.2016г. № 1501



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КИРОВСКА
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

улица 23 партсъезда, 7, город Кировск, Луганская Народная Республика, 93801
тел. (06446) 4-12-03, факс (06446) 4-16-03, 4-39-00, email: kirovsk@aglnr.org

№ _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

**СПРАВКА
о дислокации торгового места**

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

место регистрации _____
(район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Свидетельство о гос. регистрации _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

идентификационный код

Паспорт: серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

Дислокация торгового места:

Адрес _____

Осуществляемый вид деятельности _____

Площадь торгового места (помещения) _____ кв.м.

Режим работы торгового места: с _____ до _____, перерыв с _____ до _____,

Выходные дни _____.

Срок действия: с " ____ " _____ 20 ____ г. по " ____ " _____ 20 ____ г.

Глава Администрации города Кировска
Луганской Народной Республики

Г.А.Карцев