**Директору НКО «ФСРПР»**

**629851, ЯНАО, Пуровский район,**

**г.Тарко-Сале, ул. Им.Е.К. Колесниковой, д.7**

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |
| Дата регистрации |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ОТБОРЕ**

**на предоставление компенсации части затрат на приведение объектов потребительского рынка Пуровского района и прилегающих к ним территорий требованиям Правил благоустройства**

|  |  |
| --- | --- |
| Статус заявителя, указать один из следующих:  - юридическое лицо;  - индивидуальный предприниматель |  |
| Наименование юридического лица / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) |  |
| ИНН юридического лица / индивидуального предпринимателя |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |
| Дата регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, юридического лица |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Номер телефона |  |
| Основной вид экономической деятельности  (указывается зарегистрированный в ЕГРЮЛ/ЕГРИП код по ОКВЭД) |  |
| Наименование объекта потребительского рынка |  |
| Место осуществления предпринимательской деятельности (населенный пункт, улица, дом, офис/квартира) |  |
| Общий бюджет на проведение соответствующих работ (руб.) |  |
| Какая компенсация  - 1000000  - 2000000 |  |
| Запрашиваемая сумма компенсации (руб.) |  |
| Сумма софинансирования работ (собственные средства) |  |
| Контактное лицо (ФИО, номер телефона) |  |
| **Банковские реквизиты для включения в Договор о предоставлении компенсации:** | |
| Расчетный счет |  |
| Наименование банка | |
| БИК банка |  |
| счет получателя |  |
| **К заявке приложено (наименование документов, количество страниц каждого документа)** | |
| Наименование документов | Количество страниц каждого документа |
|  |  |
|  |  |

Настоящим подтверждаю достоверность представленной информации.

Настоящим соглашаюсь на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации, предусмотренной настоящей заявкой и иной информации, связанной с отбором.

Подпись руководителя юридического лица/

Индивидуального предпринимателя/

Уполномоченного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

расшифровка подписи

М.П. (при наличии печати)