

Главе администрации
муниципального образования
сельского поселения село Ворсино
Гурьянову Г.И.

от _____

(ФИО полностью, адрес, контактный телефон заявителя)

Прошу Вас разрешить торговлю

(указать тип объекта)

на период с: __ 20 по _____

по реализации: торговлю

(указать вид реализуемой продукции)

по адресу:

Предполагаемый режим работы: с _____ - _____ ч. до _____ - _____ ч.

Дата

Подпись

Гарантирую соблюдение Законов РФ "О защите прав потребителей", Правил торговли (правил оказания услуг), санитарных норм (СанПиН).

Согласен на обработку персональных данных

Дата: _____ Подпись _____