

Главе администрации городского
округа-город Галич

(Ф. И. О.)

З А Я В Л Е Н И Е

о переоформлении разрешения на право организации розничного рынка

Дата подачи заявления « ___ » _____ 20__ г.

Прошу переоформить ранее выданное разрешение на право организации розничного рынка от « ___ » _____ 20__ года, № ___ в связи с

(причина переоформления)

Полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица										
Сокращенное наименование										
Фирменное наименование										
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)										
Сведения о регистрации юридического лица										
Регистрирующий орган										
Дата « ___ » _____ г.	Серия и номер свидетельства:									
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)										
Сведения о постановке на учет в налоговом органе:										
Налоговый орган										
Дата « ___ » _____ г.	Серия и номер свидетельства:									
Место нахождения юридического лица:										
Область, район										
Город (село, поселок)										
Улица (проспект)										
Дом		Корпус (строение)		Квартира (офис)						
Место расположения объекта(ов), где предполагается организовать рынок										

1.		
Тип рынка		
Контактный телефон (факс):		

Опись прилагаемых к заявлению документов

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
	Всего листов	

(должность заявителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П

Заполняется должностным лицом Администрации	
Дата принятия документов	
Документы приняты на	листах
Номер заявления	

(подпись должностного лица, принявшего документ)