|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | администрация Каскаринского  муниципального образования | | | | | | | |
|  | **Заявитель** |  | | Фамилия, имя, отчество (при наличии), ИНН, адрес места жительства | документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган, дата выдачи) | | Полное и сокращенное (если имеется) наименование юридического лица, фирменное наименование юридического лица, ИНН, ОГРН, юридический адрес | контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **индивидуальный предприниматель** |  |  | | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРИП |  |
|  | **юридическое лицо** |  |  | | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРЮЛ\ |  |
|  | **Представитель заявителя** *(заполняется в случае обращения представителя заявителя индивидуального предпринимателя или юридического лица)* |  |  | |  |  |
| **Прошу принять решение о проведении ярмарки:**  тип ярмарки - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  сроки проведения ярмарки - с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  режим работы ярмарки - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ежедневно, ярмарка выходного дня, иной режим) с \_\_\_\_ часов до \_\_\_\_\_ часов,  место проведения ярмарки, кадастровый номер/условный номер объекта недвижимости - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Максимальное количество торговых мест на ярмарке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | |
| **Результат муниципальной услуги прошу направить в мой адрес следующим способом:**  в электронном виде на электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  почтовым отправлением на почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  при личном обращении в МФЦ  в электронном виде в личный кабинет Регионального портала | | | | | | | | |
| 2. | Подпись заявителя (представителя заявителя): | | | | | Дата: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | |
| 3. | Отметка должностного лица, принявшего заявление и приложенные к нему документы: | | | | | Дата: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Инициалы, фамилия) | | | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | | |