|  |  |
| --- | --- |
| **№** | администрация Каскаринскогомуниципального 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. |