

Голові Саксаганської
районної у місті ради
Беззубченку В. В.

(фізична особа- прізвище, ім'я, по батькові)

(юридична особа – повна назва)

(юридична адреса)

(телефон)

Заява

Прошу погодити тимчасове розміщення об'єкта дрібно-роздрібної торговельної мережі (весняно-літній період)

(назва, площа, термін, адреса розташування об'єкта)

Дата _____

Підпис _____

(заявник) М.П.

Термін виконання процедури 3 дні
(кількість днів)

Дата видачі _____

З датою одержання погодження (відмови) ознайомлений

Підпис _____

(заявник)

Реєстраційний номер _____

Підпис _____

(посадової особи)