

Главе администрации муниципального образования  
сельского поселения село Ворсино А.В. Гераськину

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, адрес, контактный телефон заявителя)

Прошу Вас согласовать размещение мелкорозничной нестационарной торговли

\_\_\_\_\_ (указать тип объекта)

на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

по реализации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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), настоящего Порядка размещения объектов нестационарной мелкорозничной торговли на территории сельского поселения село Ворсино.