|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Выдача разрешения (дубликата или  копии разрешения) на право  организации розничного рынка» |
|  | Форма |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В администрацию  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование муниципального образования)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование |  |
| Организационно-правовая форма  юридического лица |  |
| Место нахождения юридического лица |  |
| Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица |  |
| Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе |  |
| Номер телефона, адрес электронной почты |  |
| Сведения о представителе заявителя (фамилия, имя, отчество (если имеется), реквизиты документа, удостоверяющего личность, номер телефона) |  |

**Заявление**

**о продлении срока действия разрешения на право организации розничного рынка**

В связи с окончанием срока действия разрешения на право организации розничного рынка от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданного администрацией *(наименование муниципального образования)* прошу продлить срок действия указанного разрешения.

Адрес места расположения рынка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип рынка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тип рынка)

На срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать запрашиваемый срок действия)

Приложение:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу (выбрать один из способов получения результата):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Выдать в Администрации |
|  | Выдать в многофункциональном центре |
|  | Направить почтовым отправлением по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Печать юридического лица (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.