

Образец

В Администрацию Прионежского
муниципального района

(наименование муниципального образования)

От Петрова Ивана Андреевича

(ФИО заявителя – физического лица, наименование заявителя - юридического лица)

паспорт 8605 №963752, 13.12.2005г,
ОУФМС России по г. Петрозаводску,
Республика Карелия, Прионежский район,
п. Мелиоративный, ул. Строительная, д.
14, кв. 12

*(серия, номер документа, удостоверяющего личность заявителя, дата
выдачи, орган, выдавший документ, адрес места проживания)*

Республика Карелия, Прионежский район,
п. Мелиоративный, ул. Строительная,
д.14, кв. 12

(юридический адрес)

ИНН: 1010011675, 12. 02.2008г.

Межрайонная ИФНС № 10 по Республике
Карелия

*(серия, номер документа о постановке юридического лица на учет
в налоговом органе, дата выдачи, орган, выдавший документ)*

ОГРН: 1050002320785 75 № 001808132,
дата выдачи 01.07.2002 г., Межрайонная
ИФНС № 10 по Республике Карелия

*(серия, номер документа, подтверждающего факт внесения сведений
о юридическом лице в ЕГРЮЛ, дата выдачи, орган, выдавший документ)*

тел./факс: 63-57-82

Заявление

**о выдаче (продлении срока действия, переоформлении) разрешения
на право организации розничного рынка**

Прошу выдать разрешение на организацию розничного рынка (продлить срок действия
разрешения, переоформить разрешение № 5, выданное(ого) «03» апреля 2012 г.)
(нужное подчеркнуть, заполнить при необходимости)

Республика Карелия, Прионежский район, п. Новая Вилга, ул. Романа
Гончара, д. 55

*(место нахождения объекта или объектов недвижимости, расположенных на территории,
в пределах которой предполагается организовать розничный рынок)*

На срок с «05» мая 2014 г. по «05» мая 2019 г.

Тип рынка универсальный

(в соответствии с товарной номенклатурой)

Основание для переоформления: изменение типа рынка
(указывается в случае переоформления разрешения)

Настоящим даю согласие Администрации Прионежского муниципального района на

обработку,

(наименование муниципального образования)

включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в документарной и электронной формах, автоматизированным и неавтоматизированным способами с обеспечением конфиденциальности моих персональных, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых к данному заявлению документах (копиях документов).

Настоящее согласие действует _____
(в течение периода с момента предоставления персональных данных до момента получения результата муниципальной услуги, до момента отзыва согласия, в течение иного определенного срока (определяется заявителем))

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме. Я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных в случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия.

« ____ » _____ 20 ____ г.

*Подпись заявителя**

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.

*Подпись специалиста,
принявшего заявление*

расшифровка подписи

* заявление подписывается лицом, представляющим интересы юридического лица в соответствии с учредительными документами этого юридического лица или доверенностью.

Образец
В Администрацию Прионежского
муниципального района

(наименование муниципального образования)

От **ООО « Торговый дом»**

(ФИО заявителя – физического лица, наименование заявителя - юридического лица)

паспорт 6802 № 698215, 05.02.2002г, ТП
УФМС России по Республике Карелия в
Олонецком районе, Прионежский район,
п. Мелиоративный, ул. Строительная, д. 5,
кв. 21

(серия, номер документа, удостоверяющего личность заявителя, дата выдачи, орган, выдавший документ, адрес места проживания)

1010021685, Прионежский район, п.
Мелиоративный, ул. Строительная, д. 5, кв. 21 ,
04047688

(ИНН, юридический адрес, код ОКПО)

тел./факс: **8- 900- 400-68-75**

Заявление
о выдаче дубликата (копии) разрешения
на право организации розничного рынка

Прошу выдать дубликат (копию) **разрешения на организацию розничного рынка № 10**
(нужное подчеркнуть)

выданного **«16» октября 2016 г.** в связи с **утерей оригинала разрешения**

(указать причину выдачи дубликата (копии))

Настоящим даю согласие Администрации **Прионежского муниципального района**
на обработку,

(наименование муниципального образования)

включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в документарной и электронной формах, автоматизированным и неавтоматизированным способами с обеспечением конфиденциальности моих персональных, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых к данному заявлению документах (копиях документов).

Настоящее согласие действует _____

(в течение периода с момента предоставления персональных данных до момента получения результата муниципальной услуги, до момента отзыва согласия, в течение иного определенного срока (определяется заявителем))

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме. Я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных в случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя*

рашифровка подписи

« ___ » _____ 20 ___ г.

*Подпись специалиста,
принявшего заявление*

расшифровка подписи

** заявление подписывается лицом, представляющим интересы юридического лица в соответствии с учредительными документами этого юридического лица или доверенностью*