|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство инвестиционной политики Новгородской области |
| от |  |  |
|  (полное наименование юридического лица, должность, Ф.И.О.) |  |
| Адрес: |  |
| юридический |  |  |
| фактический |  |  |
| почтовый |  |  |
|  | Телефон |  |  |
|  | Адрес электронной почты |  |  |

**ЗАЯВКА**

на включение в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату

В соответствии пунктом 12 Порядка оказания государственной услуги в социальной сфере «Создание условий в Новгородской области для обеспечения отдельных категорий граждан возможностью путешествовать с целью развития туристского потенциала Российской Федерации» в соответствии с социальным сертификатом, утверждаемого постановлением Правительства Новгородской области, прошу включить в реестр исполнителей услуг по социальному сертификату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование исполнителя услуг)

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

(ИНН, ОГРН, регистрационный номер из Реестра туроператоров)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ф.И.О.) |  | (подпись) |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года