

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении права на размещение НТО в соответствии с утвержденной схемой размещения НТО на территории МО Александровский район Оренбургской области

Наименование юридического лица, Ф.И.О. , должность руководителя (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

юридический адрес \_\_\_\_\_

фактический адрес \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и фактический адрес нестационарного торгового объекта, согласно утвержденной схеме)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Руководитель организации,  
индивидуальный предприниматель

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)