Приложение №3. Форма 1. Заявка

В АНО КЦ «Белые облака»

101000, г. Москва, ул. Покровка, д.4, стр.1

Заявка

на проведение классификации гостиницы или иного средства размещения

(полное наименование организации/ФИО индивидуального предпринимателя)

ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения(регистрации):

Телефон: Факс: Адрес электронной почты:

Банковские реквизиты:

в лице (для организации):

(должность, ФИО руководителя организации)

просит провести классификацию средства размещения и номеров средства размещения.

Дополнительные сведения (контактное лицо - Ф.И.О., должность, телефон, эл.почта)

Приложение: Анкета заявителя.

Руководитель организации

/Индивидуальный предприниматель/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_