Администрация муниципального

образования Тимашевский район

ЗАЯВКА

для выдачи специальных пропусков для перемещения по территории нескольких муниципальных районов, городских округов

Краснодарского края (красного цвета)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименовании  организации, ИП, Ф.И.О. заявителя | ОГРН, ИНН\* | Ф.И.О., должность работника (при наличии)\* | Согласие на обработку персональных данных | Место жительства | Паспортные данные (серия, номер, дата, кем и когда выдан) | Контактный телефон  заявителя | Обоснование причины выдачи специального пропуска |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата, подпись и печать (при наличии) заявителя

\*Заполняется только организациями и ИП

Заявка и ее сканированная копия направляется на электронный адрес tim\_go\_chs@mail.ru