**Форма заявления о предоставлении государственной услуги**

В Министерство развития

Арктики и экономики

Мурманской области

Сведения о заявителе:

Полное наименование юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сокращенное наименование юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить государственную услугу «Выдача заключения, подтверждающего соответствие сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей требованиям к размещению и обустройству сезонных залов (зон) обслуживания посетителейпри стационарных объектах общественного питания» в форме **(нужное выбрать)**:

- выдачи заключения, подтверждающего соответствие сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей требованиям к размещению и обустройству сезонных залов (зон) обслуживания посетителейпри стационарных объектах общественного питания.

- переоформления заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается регистрационный номер и дата выдачи заключения)*

в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются основания (причина) переоформления заключения (изменение места (границ) размещения и (или) площади сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей)*

- прекращения действия заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается регистрационный номер и дата выдачи заключения)*

Сведения о лицензии на розничную продажу алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается номер лицензии, содержащийся в государственном сводном реестре лицензий)*

Адрес обособленного подразделения юридического лица, при котором планируется размещение (размещено) сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей, тип торгового объекта, а также его наименование (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кадастровый номер земельного участка и (или) обозначение (номер) помещения согласно инвентаризационным и правоустанавливающим документам, на (в) котором размещается сезонный зал (зона) обслуживания посетителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок, на который испрашивается заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы, необходимые для получения государственной услуги, прилагаются.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги, решение об отказе в приеме документов, необходимых для получения государственной услуги прошу направить на адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать адрес электронной почты, по которому уполномоченный орган осуществляет переписку, направление решений, извещений, уведомлений с использованием электронной подписи)*

Приложение:

1. Схема размещения сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей (графическое изображение сезонного зала (зоны), место размещения сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей).

2. Документ, подтверждающий согласие собственника земельного участка или объекта капитального строительства на размещение сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей и (или) разрешение на размещение объекта на землях или земельных участках.

3. Документ, подтверждающий согласование внешнего вида сезонного зала (зоны) обслуживания посетителей с органами местного самоуправления.

4. Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, в случае обращения за предоставлением заключения представителя заявителя.

Подпись Расшифровка подписи

Дата М.П.

*(при наличии)*

Заявление принято:

Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на прием заявления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(подпись) (дата)*