Приложение № 2

к Порядку размещения средств

индивидуальной мобильности

на территории муниципального образования

«Город Майкоп»

**Заявление о выдаче решения о предоставлении**

**Места для размещения СИМ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), место жительства заявителя и реквизиты документа, удостоверяющего его личность, - в случае, если заявление подается физическим лицом |  |
| Наименование, место нахождения, сведения о государственной регистрации заявителя в Едином государственном реестре юридических лиц - в случае, если заявление подается юридическим лицом или в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей – в случае, если заявление подается индивидуальным предпринимателем; |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя и реквизиты документа, подтверждающего его полномочия, - в случае, если заявление подается представителем заявителя |  |
| Почтовый адрес, адрес электронной почты (при наличии), номер телефона (при наличии) для связи с заявителем или представителем заявителя |  |
| Места для размещения СИМ и количество СИМ в таком месте в соответствии с Перечнем |  |
| Срок использования Места для размещения СИМ |  |
| Способ обмена документами (в письменном виде или посредством направления на электронную почту) |  |

К заявлению прилагаются копии документов, удостоверяющих личность заявителя и представителя заявителя, и документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае, если заявление подается представителем заявителя.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | " |  | " |  | 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

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