|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| УВЕДОМЛЕНИЕ О ВОЗОБНОВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ | | |
| Уведомляю о возобновлении деятельности по оказанию услуг населению с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | |
|  | | |
|  | | |
| (полное наименование юридического лица, организационно-правовая форма/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя) | | |
| ИНН | [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=F29B7CCE5DBBAC5D908EA628C1E063AC63B6188A0A234E1F6A8A7A57D474F4F48454C814F92F60E6984BC2A3C0DCVFE) | |
| Место нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя: | | |
|  | | |
| ФИО руководителя: | | |
| Контактный телефон: | | |
| E-mail: | | |
| Места осуществления деятельности (с указанием точного адреса): | | |
|  | | |
|  | | |
| Вид (виды) деятельности и выполняемые в ее составе работы (услуги): | | |
|  | | |
|  | | |
| Количество работников по штатному расписанию: | | |
| Количество привлекаемых работников с указанием специальности: | | |
|  | | |
|  | | |
| Подавая уведомление о возобновлении деятельности, подтверждаю, что ознакомлен с [Указом](consultantplus://offline/ref=F29B7CCE5DBBAC5D908EA628C1E063AC63B711800A234E1F6A8A7A57D474F4F48454C814F92F60E6984BC2A3C0DCVFE) Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 г. N 239 "О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" и Указом губернатора Пермского края от 29 марта 2020 г. N 23 "О мероприятиях, реализуемых в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Пермском крае" и несу ответственность за соблюдение санитарно-эпидемиологического режима с целью недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также подтверждаю, что иная деятельность организации производиться не будет. | | |
|  | | |
| Уведомление сдал: | |  |
| Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность и (или) реквизиты доверенности)" | |