|  |
| --- |
| 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 |
| 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 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)" |