|  |
| --- |
| Главе города Мегиона  О.А.Дейнека |

**ЗАПРОС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу предоставить государственную услугу по уведомительной регистрации | |  |
|  | | |
|  | | |
| (полное наименование коллективного договора или соглашения, заключенного на территориальном  уровне социального партнерства) | | |
|  | | |
| Дата подписания соглашения, или коллективного договора сторонами переговоров: | | |
|  | | |
| Наименование и правовой статус заявителя: | | |
|  | | |
| Почтовый адрес заявителя (по которому должен быть направлен ответ): | | |
|  | | |
| Адрес электронной почты заявителя: | | |
|  | | |
| Контактные номера телефонов заявителя: | | |
|  | | |
| Информация о второй стороне соглашения, или коллективного договора: | | |
|  | | |
|  | | |
| (наименование, правовой статус, почтовый адрес, контактные номера телефонов, адрес электронной почты (при наличии), фамилия, имя, отчество, должность представителя, сведения о численности организаций, на которые распространяется действие соглашения, их отраслевая принадлежность, численность работающих в этих организациях) | | |
| Приложение: | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
|  | | |
| Способ получения документов по результатам рассмотрения запроса: | | |
|  | лично в органе местного самоуправления муниципального образования | |
|  | почтой | |
|  | через МФЦ | |
| (отметить один из способов получения) | | |

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

(дата составления запроса)

Представитель заявителя:

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

(должность, статус согласно полномочиям) (подпись) (фамилия, имя, отчество)