(Форма)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В ЛОГКУ «ЦСЗН» | | | | |
|  | от |  | | | |
|  | (ФИО, должность) | | | | |
|  |  | | | | |
|  | (наименование юридического лица/ | | | | |
|  |  | | | | |
|  | индивидуального предпринимателя) | | | | |
|  | Юридический адрес: | |  | | |
|  | Фактический адрес: | |  | | |
|  | Контактный телефон: | |  | | |
|  | Адрес электронной почты: | | |  | |
|  | | | | | |
| Заявка  на включение в реестр организаций, участвующих в предоставлении сервиса  по оформлению виртуальной социальной карты жителя Ленинградской области | | | | | |
|  | | | | | |
| Прошу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. включить в реестр организаций, участвующих в предоставлении сервиса по оформлению виртуальной социальной карты жителя Ленинградской области, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  сведения о юридическом лице/индивидуальном предпринимателе | | | | | |
|  | | | | | |
| (полное наименование | | | | | |
|  | | | | | |
| юридического лица/индивидуального предпринимателя) | | | | | |
|  | | | | |  |
| (ОГРН/ОГРНИП/ИНН) | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Наименование товара (работы, услуги), предоставляемого по программе лояльности | Наименование категории граждан, которым предоставляется программа лояльности\* | Размер льготы (скидки) по программе лояльности | Периодичность предоставления льготы (скидки)  (не ограничено, раз в месяц, раз в год, и т.д.) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   \* указывается наименование отдельной категории граждан, которым предоставляется программа лояльности, в соответствии с подпунктом 1 пункта 3 настоящих Правил участия ТСП.  Гарантирую полноту и достоверность представляемых сведений. | | | | | |
|  | | | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. | | | | | |