

Главе местной администрации
г.о.Баксан

от _____
(наименование организации, Ф.И.О.

предпринимателя, адрес, ИНН, ОГРН,

(ОГРНИП), контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу в соответствии с Постановлением местной администрации
г.о. Баксан от " __ " _____ 20 года N _____

оказать _____
(консультационную, организационную)

поддержку по следующему(им) вопросу(ам)

Копию свидетельства о регистрации в налоговом органе прилагаю.

Руководитель _____ / _____ /
(Ф.И.О. ИП)

" __ " _____ 20 __ г.