Приложение

к Правилам участия ТСП

(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 "Оформление виртуальной социальной карты жителя Ленинградской области" | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Прошу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года включить в реестр организаций, участвующих в предоставлении сервиса "Оформление 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](#P114) настоящих Правил участия ТСП.  Гарантирую полноту и достоверность представляемых сведений. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. | | | | | | |

Приложение

к Правилам участия

подведомственных организаций

(Форма)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "ЦСЗН" | |
| от |  |
| (наименование органа исполнительной власти (органа | |
|  | |
| местного самоуправления) Ленинградской области) | |
|  | | |
| Заявка  на включение в реестр организаций, участвующих в предоставлении сервиса "Оформление виртуальной социальной карты жителя Ленинградской области" | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года включить в реестр организаций, участвующих в предоставлении сервиса "Оформление виртуальной социальной карты жителя Ленинградской области": | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Полное наименование подведомственной организации | ОГРН/ИНН | Контактные данные лица, ответственного за программу лояльности (ФИО, телефон, адрес эл. почты) | 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 2 пункта 3](#P243) настоящих Правил участия подведомственных организаций.  Гарантирую полноту и достоверность представляемых сведений. | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. |  |  |
| (ФИО руководителя органа исполнительной власти (органа местного самоуправления) Ленинградской области) |