Директору департамента экономического развития

Костромской области

А.А. Свистунову

156013, г. Кострома, ул. Калиновская, д. 38

Адрес электронной почты:

[der@adm44.ru](mailto:der@adm44.ru)

Наименование юридического лица (ИП),

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о включении в реестр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Костромской области, деятельность которых не подлежит приостановлению в связи с введением режима повышенной готовности

Прошу включить (*указывается* *наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя, организационно-правовая форма, ИНН, ОГРН (ОГРНИП), юридический адрес, виды деятельности, место фактического осуществления деятельности)* в реестр юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Костромской области, деятельность которых не подлежит приостановлению в связи с введением режима повышенной готовности в соответствии со следующими основаниями:

-*перечисление оснований, в соответствии с которыми юридическое лицо (индивидуальный предприниматель) должен продолжать осуществлять деятельность. Период осуществления деятельности.*

При осуществлении предпринимательской деятельности обязуюсь выполнять санитарно-противоэпидемиологические (профилактические) мероприятия, направленные на снижение риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), предусмотренные действующим законодательством.

Подтверждаю достоверность представленной в заявлении информации и право департамента экономического развития Костромской области запрашивать у

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*полное наименование юридического лица, ИП*)

а также в органах государственной власти и иных организациях (учреждениях) информацию, уточняющую представленные сведения.

Сообщаю, что руководителем *юридического лица (индивидуального предпринимателя)* является *(ФИО, должность), контактный телефон для связи:\_\_\_\_\_\_ , адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_ .*

*Дата подпись уполномоченного лица ФИО*

*Печать (при наличии)*

Согласовано.

Заявитель соответствует требованиям, установленным пп. 2 пункта 1 распоряжения администрации Костромской области от 4 апреля 2020 года № 55-ра № «Об определении перечня организаций (работодателей и их работников), на которые не распространяется действие Указа Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

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

(*Подпись главы муниципального образования (городского округа) Костромской области, печать*)

Согласовано.

Заявитель соответствует требованиям, установленным пп.2 пункта 1 распоряжения администрации Костромской области от 4 апреля 2020 года № 55-ра № «Об определении перечня организаций (работодателей и их работников), на которые не распространяется действие Указа Президента Российской Федерации от 2 апреля 2020 года № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

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

(*Подпись руководителя исполнительного органа государственной власти Костромской области, начальника управления цифрового развития администрации Костромской области, печать (при наличии*)