(Форма)

|  |  |
| --- | --- |
|  | В ЛОГКУ «ЦСЗН» |
|  | от |  |
|  | (ФИО, должность) |
|  |  |
|  | (наименование юридического лица/ |
|  |  |
|  | индивидуального предпринимателя) |
|  | Юридический адрес: |  |
|  | Фактический адрес: |  |
|  | Контактный телефон: |  |
|  | Адрес электронной почты: |  |
|  |
| Заявкана 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. |