

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства экономики  
Краснодарского края  
от 12.04.2020 № 39

Министерство экономики  
Краснодарского края

Прошу рассмотреть возможность согласования осуществления деятельности

\_\_\_\_\_ полное наименование юридического лица, организационно-правовая форма/

ИНН

ОКВЭД

Вид деятельности

Место нахождения:

ФИО руководителя:

Контактный телефон:

E-mail:

Место осуществления деятельности:

Обоснование необходимости осуществления деятельности (в свободной форме):

Штатная численность работников:

Количество привлекаемых работников:

Гарантирую обеспечение выполнения требований и рекомендаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по профилактике, предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди работников, выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в организации.

«  » \_\_\_\_\_ 2020 г.  
м.п. (при наличии)

\_\_\_\_\_ Должность / ФИО

Начальник управления  
по финансовому оздоровлению  
хозяйствующих субъектов



В.А. Шкуренко

