Заявление № __
о присоединении к Регламенту информационного взаимодействия при предоставлении государственных и муниципальных услуг

_____
наименование организации, включая организационно-правовую форму

в лице _____
должность

_____
фамилия, имя, отчество

действующего на основании _____

присоединяется к Регламенту информационного взаимодействия при предоставлении государственных и муниципальных услуг (далее – Регламент), утвержденному постановлением Администрации Псковской области от _____ №____ «Об утверждении регламента информационного взаимодействия при предоставлении государственных и муниципальных услуг». и обязуется выполнять изложенные в Регламенте условия. С Регламентом ознакомлен.

Уполномоченное должностное лицо
_____ _____ / _____/
наименование организации подпись Ф.И.О.

«__» _____20__ г.

М.П.

Реквизиты организации:
Адрес:
ОКПО:
ЕГРН:
ИНН/КПП
Р/с:
в
БИК:
К/с: нет
Тел./факс: