

## Бланк Заявки (Приложение 2 к Регламенту)

Заявка  
на предоставлении субсидии  
на возмещение части транспортных затрат  
на проведение экскурсионного обслуживания населения  
городского округа "Город Южно-Сахалинск"

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается полное наименование юридического лица  
(индивидуального предпринимателя))

в лице \_\_\_\_\_ ,

(указывается полное наименование должности, фамилия, имя и отчество  
руководителя (последнее при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_

(указывается наименование и регистрационные  
реквизиты правоустанавливающего документа:  
устав, свидетельство о постановке на учет  
в налоговом органе, доверенность и т.д.)

от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, изучив нормативные правовые акты,  
регламентирующие порядок и условия предоставления субсидии, просит  
предоставить субсидию на возмещение части транспортных затрат на проведение  
экскурсионного обслуживания населения городского округа "Город  
Южно-Сахалинск". В целях получения субсидии сообщаем следующие сведения:

### I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

ИНН N \_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.,

ОГРН (ОГРНИП) N \_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.,

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

(указывается адрес регистрации заявителя  
в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП)

Фактический адрес осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Код и наименование основного вида экономической деятельности по ОКВЭД в  
соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП:

\_\_\_\_\_ ,  
Контактная информация о представителе Заявителя для взаимодействия с  
Уполномоченным органом:

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии),  
полное наименование должности, контактный номер телефона)

Расчетный счет N \_\_\_\_\_

в банке \_\_\_\_\_

БИК N \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ руб.

Руководитель организации: \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер: \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)  
М.П.