Приложение № 1

к Порядку

ведения реестра юридических лиц

и индивидуальных предпринимателей,

осуществляющих деятельность

на территории Костромской области,

 деятельность которых не подлежит

приостановлению в связи с введением

режима повышенной готовности

ФОРМА

Бланк юридического лица (ИП)

(при наличии)

 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, код и расшифровка видов деятельности в соответствии с ОКВЭД, 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. Фактически осуществляемые направления (виды) деятельности. Период осуществления деятельности.*

При осуществлении предпринимательской деятельности обязуюсь:

1) выполнять санитарно-противоэпидемиологические (профилактические) мероприятия, направленные на снижение риска распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), предусмотренные действующим законодательством.

2) соблюдать требования, установленные постановлением губернатора Костромской области от 6 апреля 2020 года № 47 «О дополнительных мерах, предъявляемых к организациям и индивидуальным предпринимателям, которые осуществляют деятельность на территории Костромской области в условиях введения режима повышенной готовности с целью недопущения завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) на территории Костромской области».

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*)