Главе города

А.В. Жорнику

УВЕДОМЛЕНИЕ

о готовности к возобновлению деятельности предприятия

общественного питания

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уведомляю о возобновлении деятельности по оказанию услуг общественного питания населению с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | | |
|  | | |
| (полное наименование юридического лица, организационно-правовая форма/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя) | | |
| ИНН |  | |
| Место нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя: | | |
|  | | |
| ФИО руководителя: | | |
| Контактный телефон: | | |
| E-mail: | | |
| Количество работников: | | |
| Места осуществления деятельности (с указанием точного адреса): | | |
|  | | |
| Вид (виды) деятельности | | |
|  | | |
| Настоящим уведомлением обязуюсь соблюдать утвержденные главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 30.05.2020 Методические рекомендации («МР 3.1/2.3.6.0190-20. 3.1. Профилактика инфекционных болезней. 2.3.6. Предприятия общественного питания. Рекомендации по организации работы предприятий общественного питания в условиях сохранения рисков распространения COVID-19. Методические рекомендации»). | | |
| Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  Подпись  (ФИО заявителя)  (должность и (или) реквизиты доверенности)» | |