

Голові комісії по розгляду заяв
щодо встановлення нічного режиму роботи
закладам торгівлі, побуту, ресторанного
господарства та закладам дозвілля

(суб'єкт господарювання)

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ / РНОКПП)

(місцезнаходження юридичної особи)

(місце проживання фізичної особи підприємця)

(мобільний телефон)

(телефон - телефакс)

(електронна адреса)

ЗАЯВА

Прошу встановити нічний режим роботи до _____ години
_____ за адресою

(назва закладу)

Кількість зареєстрованих найманих працівників _____

Інформація про рівень середньомісячної заробітної плати найманих працівників відповідно до
Програми соціально - економічного розвитку м. Тернополя _____

До заяви додаються:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

(дата)

(підпис)

(ППП)

Заповнюється адміністратором:

(дата надходження заяви)

реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)