

Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Выдача разрешения на право организации  
розничного рынка»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ  
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ  
НА ПРАВО ОРГАНИЗАЦИИ РОЗНИЧНОГО РЫНКА  
НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА ИРКУТСКА**

Начальнику департамента потребительского рынка  
комитета по экономике и стратегическому  
планированию администрации города Иркутска

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
для получения разрешения  
на право организации розничного рынка на территории города Иркутска

(организационно-правовая форма, полное и сокращенное (в случае,  
если имеется) наименование (в том числе фирменное наименование)  
юридического лица)

Местонахождение: \_\_\_\_\_  
(юридический адрес в соответствии с  
учредительным документом)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица: \_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в  
Единый государственный реестр юридических лиц: \_\_\_\_\_

(наименование документа, дата и номер документа)

ИНН: \_\_\_\_\_

Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе: \_\_\_\_\_

(наименование документа, дата и номер документа)

В лице: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. лица, представляющего интересы юридического лица)

Просит выдать разрешение на право организации розничного рынка \_\_\_\_\_

(наименование, тип рынка)

на срок от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Место нахождения объекта (объектов) недвижимости, где предполагается организовать  
рынок: \_\_\_\_\_

(адрес розничного рынка)

Количество торговых мест: \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

М.П. (при наличии печати)

Способы получения результата:

<input type="checkbox"/>	Единое окно
<input type="checkbox"/>	МФЦ
<input type="checkbox"/>	Организации, привлекаемые МФЦ
<input type="checkbox"/>	В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной подписью
<input type="checkbox"/>	Почтовым отправлением

_____	_____	_____
(Должность лица, представляющего интересы юридического лица)	(подпись)	(Ф.И.О. лица, представляющего интересы юридического лица)
Дата поступления заявления _____	Регистрационный № _____	
Материалы принял _____	Дата регистрации _____	
(Ф.И.О., должность, подпись)		