

Приложение № 4
к Положению о социальной дисконтной
карте «Забота»

ЗАЯВКА

о намерении стать партнером в реализации приоритетного регионального проекта «Социальная дисконтная карта «Забота» и предоставлять скидку на товары, работы, услуги держателям социальной дисконтной карты «Забота»

На бланке организации

В министерство промышленности
и торговли Новгородской области

Уведомляем о намерении стать партнером в реализации приоритетного регионального проекта «Социальная дисконтная карта «Забота» и предоставлять скидку на товары, работы, услуги держателям социальной дисконтной карты «Забота».

1. Полное наименование юридического лица, юридический адрес (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, место его жительства, данные документа, удостоверяющего его личность) _____

2. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

3. Ф.И.О. руководителя, контактный телефон _____

4. Фактический адрес размещения объекта, в котором предоставляется скидка:

№ п/п	Адрес	Название объекта (сети объектов)	Профиль деятельности	Режим работы
1				
2				

5. Ассортимент (перечень) товаров (групп товаров, услуг, работ), предлагаемый держателям социальной дисконтной карты «Забота» со скидкой, размер предоставляемой скидки:

№ п/п	Наименование товара (группы товаров, услуги, работы)	Размер предоставляемой скидки (%)	Дни недели и время предоставления скидки

6. Ф.И.О. контактного лица, его должность, телефон, адрес

