

Акционерное общество
«ЦЕНТР ИНВЕСТИЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ»

ЗАЯВКА

на проведение классификации гостиницы

(наименование организации, индивидуального предпринимателя (далее - заявитель))

Адрес местонахождения: _____

Фактический адрес: _____

Телефон: _____ Факс: _____ Эл. почта: _____

Банковские реквизиты: _____

в лице _____
(фамилия, имя, отчество руководителя)

просит провести классификацию гостиницы и номеров средства размещения.

Дополнительные сведения:

(контактное лицо - ФИО., должность, телефон, электронная почта)

Руководитель организации _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Дата « _____ » _____ 20 _____ года