ЗАЯВКА НА РАСПОЛОЖЕНИЕ

Знака общественной системы оценки качества
табачной продукции «ЛЕГАЛЬНЫЙ ТАБАК»

Внимание: все графы заявки являются обязательными для заполнения

Сведения о предприятии	
Полное наименование юридического лица (сведения об индивидуальном предпринимателе)	
Сокращенное наименование	
ОГРН	
ИНН	
Адрес для почтовой корреспонденции	
Электронный адрес (*E-mail*)	
Интернет сайт	
Сведения о руководителе	
Фамилия, имя, отчество	
Должность	
Телефон *(с кодом города)*	
Сведения о контактном лице	
Фамилия, имя, отчество	
Должность	
Телефон *(с кодом города),* в том числе мобильный телефон	
Электронный адрес (*E-mail*)	
Фактический адрес, по которому размещается торговый объект	
Должностное лицо предприятия, отвечающее за допуск представителей организаторов проекта	
Фамилия, имя, отчество	
Должность	
Телефоны *(с кодом города*), в том числе мобильный телефон	
Электронный адрес (*E-mail*)	

Направляя заявку, подтверждаем нижеследующее: с Положением проекта «Общественная система оценки качества табачной продукции «Легальный табак» ознакомились и согласны.

_____ _____

Подпись расшифровка