В МАУ «Центр развития культуры, молодежи и спорта Пермского муниципального района»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, ИНН, ОГРН юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Заявителя/Ф.И.О. представителя Заявителя, реквизиты документа, подтверждающего

полномочия)

Контактная информация:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, субъект, город, улица, дом, квартира, офис)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты Заявителя

или представителя Заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон Заявителя

или представителя Заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу присвоить (подтвердить) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. спортсмена)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ спортивный разряд.

Результат предоставления муниципальной слуги прошу выдать (направить):

на бумажном носителе в МАУ «ЦРКМиС»;

в форме электронного документа посредством электронной почты;

на бумажном носителе в МФЦ, если заявление подается через МФЦ.

Нужный пункт отметить любым знаком.

|  |
| --- |
| Приложение: на \_\_\_\_\_ листах. |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись) |