

Главе Шекснинского  
муниципального района  
Е.А. Богомазову  
162560, Вологодская обл.,  
п. Шексна,  
ул. Пролетарская, д. 14  
Тел./факс: (81751) 2-14-85

**ЗАЯВКА**  
на участие в социальном проекте  
«Добро» на территории  
Шекснинского муниципального района

---

(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

сообщает о согласии участвовать в реализации социального проекта «Добро» на территории Шекснинского муниципального района с предоставлением скидки держателям карты «Добро» в размере \_\_\_\_\_% на следующие товары (работы, услуги):

---

(перечень товаров (работ, услуг)

по адресам: \_\_\_\_\_

Контактное лицо от организации (или) индивидуального предпринимателя

---

(Ф.И.О., телефон)

М.П. (для организаций)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

---

подпись индивидуального предпринимателя/расшифровка подписи

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_