Главе администрации

МО город Новомосковск

 **В.А. Жерздеву**

***Уважаемый Вадим Анатольевич!***

Уведомляю Вас о своем участии в проекте «Единая дисконтная карта Забота» в целях реализации товаров (оказании услуг) надлежащего качества со скидкой держателям «Единой дисконтной карты Забота» (пенсионеры, инвалиды, дети- инвалиды, многодетные семьи, пенсионеры опекуны несовершеннолетних).

1. Полное наименование юридического лица, юридический адрес (ФИО индивидуального предпринимателя, место его жительства, данные документа, удостоверяющего его личность):
2. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):
3. ФИО руководителя предприятия, контактный телефон:
4. Фактический адрес размещения предприятия (торговли, быстрого обслуживания населения, общественного питания, аптеки и пр.):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес | Название предприятия (сети предприятий) | Профиль деятельности | Режим работы предприятия |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. Ассортимент (перечень) товаров (групп товаров), предлагаемый держателям карты со скидкой, размер предоставляемой скидки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование товара (группы товаров) | Размер предоставляемой скидки, % | Дни недели и время предоставления скидки |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. ФИО сотрудника предприятия, назначенного ответственным за участие в проекте «Единая дисконтная карта Забота», его должность, контактный телефон:

*При организации работы в предприятии обязуюсь своевременно информировать о товарах надлежащего качества со скидкой для держателей карт, строго соблюдать законодательство, регулирующее деятельность на потребительском рынке, в том числе обеспечивающее защиту прав потребителей.*

Дата Подпись, печать