

Бланк Департамента

Форма

дата, номер

СПРАВКА

Дана _____
(указывается инвалид, или общественная организация инвалидов)

о соответствии/несоответствии _____
(Ненужное зачеркнуть. В случае несоответствия, указать в связи с каким подпунктом прилож. к Приказу)

требованиям, предъявляемым к инвалидам, зарегистрированным в качестве индивидуальных предпринимателей в городе Москве (общественным организациям инвалидов, осуществляющим деятельность в городе Москве) для участия в аукционах на право заключения договора на осуществление торговой деятельности (оказание услуг) в нестационарном торговом объекте или договора на размещение нестационарного торгового объекта.

На основании решения Комиссии от _____ № _____

Председатель комиссии

подпись