
<i>Наименование</i>

<i>юридического лица</i>

<i>УНП. Должность</i>

<i>Фамилия, инициалы</i>

<i>Телефон</i>

Заместителю директора
Республиканского унитарного
предприятия «Информационно-
издательский центр по налогам
и сборам»

Волкогонову А.С.

Заявление

«___» _____ 20 ___ г.

Прошу предоставить скидки на услуги Удостоверяющего центра в соответствии с действующим Порядком применения скидок с тарифов на услуги, оказываемые Удостоверяющим центром Республиканского унитарного предприятия «Информационно-издательский центр по налогам и сборам».

По состоянию на «___» _____ 20 ___ г. (указать дату подписания заявления) списочная численность персонала по штатному расписанию организации составляет ___ человек, в том числе инвалидов ___ человек (должна составлять не менее 50%).

Реестр работников, являющихся инвалидами, с указанием номеров удостоверений инвалидов прилагается.

Должность руководителя

Подпись М.П. _____
Фамилия, инициалы

Наименование юридического лица

Список работников за _____ 20 ____ г.

По состоянию на « ____ » _____ 20 ____ г.

№ п/п	Фамилия, имя отчество	Должность	Инвалидность			Приказ о приеме	
			группа	удостоверение: номер, кем выдано	переосвидетельствование	№	дата

Всего _____ человек, в том числе инвалидов _____ человек.

Должность руководителя

М.П.

Главный бухгалтер
