Оформляется на бланке Заявителя (при наличии)

Руководителю аккредитованной организации

по классификации гостиниц

Директору ООО «ЭКСКО»

Горбатовой М.А.

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ КЛАССИФИКАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель | полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя |
| Юридический адрес заявителя | полный адрес с указанием индекса |
| В лице | указывается ФИО руководителя или лица, действующего по Доверенности (номер и дата доверенности), подписывающего Заявку |
| Электронный адрес, телефон Заявителя, контактное лицо  | указывается электронный адрес для переписки с Заявителем, его представителем, телефон, контактное лицо (ФИО) |
| ОГРН Заявителя |  |

прошу провести классификацию объекта размещения в соответствии с «**Положением о классификации гостиниц», утвержденным Постановлением Правительства РФ от 18.11.2020 г. №1860 (далее – Положение):**

|  |  |
| --- | --- |
| Объект классификации | наименование гостиницы или иного средства размещения |
| Адрес объекта | полный адрес с указанием индекса |
| Заявляемый вид гостиничного объекта | указывается вид (отель, загородный отель, апарт-отель, комплекс апартаментов, хостел, мотель) |
| Заявляемая категория | указывается категория, на которую претендует гостиница в соответствии с п.4 «Положения о классификации» («без звезд», «одна звезда», «две звезды», «три звезды», «четыре звезды», «пять звезд») |
| Количество номеров и мест | указывается количество мест без учета дополнительных |

Прошу направить в наш адрес проект Договора и счет на оплату услуг.

Руководитель организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО Заявителя)

М.П. \_\_\_\_\_\_

 (дата)