Директору

ООО «ТУРИЗМ ЭКСПЕРТ»

1. В.Н. Мельникову

Зарегистрировано в реестре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись регистратора

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение классификации**

Просит Вас провести классификацию средства размещения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование объекта)

на соответствие требованиям Порядка классификации гостиниц и иных средств размещения.

Средство размещения претендует на категорию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о номерном фонде:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номера высшей категории | Номера |
| сюит | апартамент | люкс | джуниорсюит | студия | 1 категории | 2 категории | 3 категории | 4 категории | 5 категории |
| Количество номеров |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество мест |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации |  |
| ОГРН или ЕГРИП заявителя |  |
| ИНН/ КПП заявителя  |  |
| Адрес нахождения заявителя |  |
| Банковские реквизиты: |  |
| * *Расчётный счёт*
 |  |
| * *Банк*
 |  |
| * *Корреспондентский счёт*
 |  |
| * *БИК*
 |  |
| * *электронная почта(e-mail)*
 |  |
| * *контактные данные(телефон)*
 |  |

Контактное лицо по вопросу классификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

 (подпись)