|  |  |
| --- | --- |
|  | Голові Одеської обласної  державної адміністрації |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ /найменування суб’єкта господарювання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса реєстрації суб’єкта господарювання)

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

**на отримання адміністративної послуги**

|  |
| --- |
| Прошу видати дублікат картки реєстрації договору (контракту) про спільну інвестиційну діяльність за участю іноземного інвестора від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ р.  № \_\_\_\_\_\_ |

До заяви додаються документи:

1. Об’ява про визнання недійсною втраченої картки державної реєстрації договору (контракту);

2. Квитанція про сплату збору за видачу картки і дубліката картки державної реєстрації договору (контракту).

Даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подачі заяви підпис суб’єкта звернення /уповноваженої особи

**Заповнюється адміністратором:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Реєстраційний № 22-289/ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| (підпис адміністратора) |  |  | (ПІБ адміністратора) |