В министерство сельского хозяйства,

торговли, пищевой и перерабатывающей

промышленности Оренбургской области

Уведомление\*

## о готовности объекта общественного питания к возобновлению работ и соблюдении установленных Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека требований в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Настоящим уведомляю о готовности оказывать услуги общественного питания **(!!!указать тип объекта: ресторан, кафе, бар, закусочная или иной тип)** с соблюдением установленных Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека требований в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) от 30 мая 2020 года МР 3.1/2.3.60190-20.

Собственник помещения, на территории которого оказывается услуга, с указанием организационно-правовой формы (юридическое или физическое лицо)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название предприятия, оказывающего услуги питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма предприятия, оказывающего услуги питания (ООО /ИП или иное) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество работников: \_\_\_\_\_.

Количество посадочных мест: \_\_\_\_\_\_\_\_ .

Дата начала осуществления деятельности (в соответствии с Указом Губернатора от 24.08.2020 № 398-ук) : \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.

Контактные данные лица, ответственного за обеспечение выполнения мероприятий по соблюдению установленных требований:

Должность, Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение: информация о выполненных мероприятиях на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (подпись/расшифровка подписи)

**!!!\*** Заполняется и подписывается хозяйствующим субъектом (организация или ИП), оказывающим услуги общественного питания на каждый объект отдельно.