|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | Председателю правления  НО « ДНП «ВЕТЕРАН»  Овсянникову Е.Н.  Копия: Генеральному директору ООО ЧОО «ОХРАНА-ЦЕНТР»  Иванову А.Б. |

**ЗАЯВКА**

**на оформление постоянных пропусков**

В соответствии с Положением о пропускном и внутриобъектовом режиме на территории НО «ДНП «ВЕТЕРАН» прошу аккредитовать на участке №\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, меня, моих доверенных лиц и автотранспортные средства:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Ф.И.О.собственика  и довер.лиц | Гос. № автомобиля, марка | Номера телефонов с которых осуществляется подача заявки | Пароль |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

Собственник участка (арендатор) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись*  *Ф.И.О.*