|  |
| --- |
|  |
|  |  Председателю правленияНО « 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.собственикаи 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.*