Приложение № 1

к Административному регламенту

Образец заполнения

 Комитет по социальной политике администрации

 городского округа «Город Калининград»

Представление

на присвоение спортивного разряда

ОО «Федерация лыжного спорта Калининградской области»

(полное наименование юридического лица)

ОГРН 1103920000000, ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН 390600000000,

(указывается юридическим лицом) (указывается индивидуальным предпринимателем)

место нахождения организации (~~место регистрации индивидуального~~

~~предпринимателя~~): г. Калининград, ул. Дзержинского, 10,

в лице Иванова Ивана Ивановича, контактный телефон 8-911-111-11-11,

(полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

действующего(ей) от имени юридического лица

 без доверенности

 (указывается лицом, имеющим право действовать от имени юридического лица без доверенности в силу закона или учредительных документов, либо индивидуальным предпринимателем)

х

 на основании доверенности \_\_\_\_\_\_\_б/н от 14.11.2012,\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются реквизиты доверенности)

прошу присвоить второй (третий) спортивный разряд по результатам выступления

на чемпионате России по лыжному спорту 20.11.2015 г.

(наименование соревнования с указанием даты проведения и уровня)

Семенову Вячеславу Ивановичу,

(полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) спортсмена)

на основании выписки из протокола соревнований с итоговым результатом.

Сведения, указанные в представлении, достоверны.

Документы (копии документов), приложенные к представлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент подачи представления документы действительны и содержат достоверные сведения.

Расписку в приеме документов получил(а).

«02» 12. 2015 г. «\_10\_» ч. «\_15\_ мин.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

Вход. № 00000, дата 02.12.2011 г.