|  |  |
| --- | --- |
|  | В рабочую группу (штаб) г.о.г.Кулебаки по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование юридического лица, ИП |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу Вас разрешить выезд и въезд из (в) город Кулебаки физическим лицам, согласно приложению № 1 для работы на предприятии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

наименование юридического лица, ИП

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

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

Адрес местонахождения

Время выезда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время въезда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуемся соблюдать на предприятии все необходимые меры безопасности с связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией в зоне карантина, обеспечить контроль за пребыванием заявленных лиц в пути и на предприятии.

Руководитель (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О. полностью

 МП

 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 год

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Заявлению

**от «\_\_»\_\_\_2020 г. №\_\_\_\_\_\_**

СПИСОК

работников предприятия

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

наименование юридического лица, ИП

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  | Ф.И.О. (полностью) | Документ, подтверждающий факт работы на предприятии (пропуск, справка) | Наименование транспортного средства, рег.№  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О. полностью

 МП