

**ЗАЯВКА
НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ НА ЗВАНИЕ
«ЛУЧШАЯ АВТОЗАПРАВОЧНАЯ СТАНЦИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**

В конкурсную комиссию по координации предоставления сервисных услуг и выполнения собственниками АЗС нормативных требований по эксплуатации АЗС от _____

(полное наименование организации)

(фамилия, имя, отчество руководителя)

(юридический адрес организации, ИНН, ОГРН)

(место расположения АЗС)

Дата

подпись
