

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления органами  
местного самоуправления  
муниципальных образований Томской области  
государственной услуги  
по регистрации коллективных договоров

Форма

В \_\_\_\_\_

(наименование органа местного  
самоуправления)

ЗАПРОС

о предоставлении государственной услуги

Прошу предоставить государственную услугу по регистрации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование коллективного договора)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес (местонахождение) юридического лица, индивидуального предпринимателя:

\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии):

\_\_\_\_\_

Срок действия коллективного договора:

\_\_\_\_\_

Стороны коллективного договора:

\_\_\_\_\_

Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН):

\_\_\_\_\_

Списочная численность работников на дату заключения коллективного договора:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(И.О.Фамилия)