|  |
| --- |
| СОГЛАСОВАНОТерриториальный отдел Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области в Гатчинском районе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись должностного лица)М.П. |
| Описание: C:\Users\aa_sivakov\Desktop\цветной 1.jpgПАСПОРТ коллективного иммунитета к COVID-19от "\_\_"\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_действителен до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года |
| 1 | Наименование юридического лица / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| 2 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 3 | Наименование и сфера деятельности |  |
| 4 | Адрес объекта |  |
| 5 | Контактная информация (телефон, электронная почта) |  |
| 6 | Фактическая численность работников на объекте |  |
| 7 | Количество работников объекта, имеющих действительный QR-код |  |
| 8 | Коллективный иммунитет к COVID-19 (в процентах) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководительхозяйствующего субъекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись) |  | Уполномоченное должностное лицо органа местного самоуправления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., подпись) |
| М.П. |  | М.П.". |