# Образец запроса о предоставлении

# платной информации

(на фирменном бланке организации (предприятия)

|  |  |
| --- | --- |
| от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_ | РуководителюТерриториального органа Федеральной службы государственной статистики по Челябинской областиЛосевой О.А. |

Просим Вас предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(при заказе публикаций по Каталогу статистических публикаций и информационных услуг указываются коды и наименования, год издания, количество экземпляров каждой публикации;

при заказе статистической информации сверх Каталога статистических публикаций и информационных услуг – наименования, разрез, периоды времени и периодичность предоставления интересующих статистических показателей).

|  |
| --- |
| Информация необходима (выбрать нужный вариант): |
|  в печатном виде  |  в электронном виде |
| *(информация пересылается почтой России либо передаётся лично в руки)* | *(информация передаётся по электронной почте)* |

Информацию просим предоставить в течение \_\_\_\_\_ рабочих дней.

(нормативный срок подготовки ответа – 10 рабочих дней, если менее – расчет стоимости оказанной услуги осуществляется с использованием повышающих коэффициентов)

Оплату гарантируем.

|  |
| --- |
| РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ (ПРЕДПРИЯТИЯ) ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА (КОНТРАКТА) ОБ ОКАЗАНИИ ИНФОРМАЦИОННЫХ УСЛУГ |
| Юридический адрес |  |
|  | *(индекс, город, улица, дом, корпус)* |
| Почтовый адрес |  |
| *(для отправки информации)* | *(индекс, город, улица, дом, корпус)* |
| Адрес электронной почты |  |
| *(для отправки информации)* |  |
| Банк |  |
| Расчетный счет |  | К/счет |  |
| ИНН |  | БИК |  |
| КПП |  | ОКПО |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |  |
| М.П. |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. контактного лица |  | Телефон |  |

 E-mail