В Администрацию Молчановского района

 (наименование органа местного самоуправления)

ЗАПРОС

о предоставлении государственной услуги

Прошу предоставить государственную услугу по регистрации

Коллективного договора ООО «Триумф»\_на 2020-2023 годы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование изменений к коллективному договору, соглашению)

Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес (местонахождение) юридического лица, индивидуального предпринимателя:

636330, Томская область, Молчановский район, с.Молчаново, ул. Валикова, 154\_\_

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

+7(38256) 00-000, triumf@mail.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия коллективного договора:

01.12.2020 – 30.11.2023\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подписания изменений:

01.12.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стороны коллективного договора:

Работодатель, работники\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)

7010001551\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Списочная численность работников на дату заключения коллективного договора:

50 человек\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 04.12.2020\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов Иван Иванович

 (дата) (подпись) (И.О.Фамилия)