Министру здравоохранения Республики Карелия

Охлопкову М.Е.

(адрес отправки - mz\_it@zdrav10.ru,

тел. для справок - 8 8142 445220, добавочный 136, 137.)

Уважаемый Михаил Егорович!

Прошу включить *указывается* *наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ИНН)* в перечень юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность на территории Республики Карелия, деятельность которых не подлежит приостановлению в соответствии со следующими основаниями:

-

-

-

- …

*перечисление оснований, в соответствии с которыми юридическое лицо (индивидуальный предприниматель) должен продолжать осуществлять деятельность.*

Сообщаю, что руководителем *юридического лица (индивидуального предпринимателя)* является *(ФИО, должность), контактный телефон для связи - … .*

*Дата подпись уполномоченного лица ФИО*