|  |
| --- |
| Шаблон 5 |

**Відомість про доступність місць провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Назва відокремленого підрозділу суб'єкта (у разі відсутності - назва суб'єкта господарювання), його місцезнаходження | Доступність місця провадження господарської діяльності для маломобільних груп населення (так/ні) |
|   |   |   |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис здобувача ліцензії) |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |   |   |

 |