|  |
| --- |
| 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. |  |  | |