|  |
| --- |
| В Магаданское областное государственное автономное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» |
|  |
| от |  |
|  |
| (ФИО – для физического лица / наименование – для юридического лица) |
|  |
|  |
| адрес места жительства (места нахождения) |
| в лице |  |
|  |
| (ФИО представителя / руководителя) |

**Запрос**

Прошу предоставить информацию о сервисах цифровой платформы МСП с механизмом адресного подбора и возможностью дистанционного получения мер поддержки и специальных сервисов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя (представителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя (представителя)) |