(бланк организации, ИП)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

Согласие

на распространение и (или)

предоставление сведений,

находящихся в органах

фонда социальной защиты населения

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, УНП

(полное наименование организации; ФИО ИП)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим дает согласие органам фонда социальной защиты населения на распространение и (или) предоставление своих сведений, находящихся в органах социальной защиты населения, в том числе по обособленным подразделениям, имеющим отдельный баланс, включая данные за предыдущие отчетные периоды, путем распространения и (или) предоставления их органами фонда социальной защиты населения любым способом государственному учреждению ”Администрация Парка высоких технологий“.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Руководитель, ИП личная подпись, печать ФИО