Приложение № 3

к письму

от\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка**

**на получения доступа в ИС АКНДПП для организаций, осуществляющих образовательную деятельность (включая индивидуальных предпринимателей)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование сведений\* | Предоставленные сведения |
| 1 | Полное наименование организации (индивидуального предпринимателя)  в соответствии с регистрацией в ЕГРН |  |
| 2 | Адрес места нахождения (регистрации) |  |
| 3 | ИНН |  |
| 4 | ОГРН |  |
| 5 | Фамилия руководителя образовательной организации |  |
| 6 | Имя руководителя образовательной организации |  |
| 7 | Отчество руководителя образовательной организации (при наличии) |  |
| 8 | Телефон образовательной организации |  |
| 9 | Электронная почта образовательной организации |  |

\*необходимо заполнить все сведения